

Úřad pro civilní letectví

Letecký rejstřík

Část A

ŽÁDOST

o prodloužení průkazu způsobilosti (uvedte název průkazu)

Jméno žadatele Datum narození

Trvalé bydliště

.....
Datum

.....
Podpis žadatele

Část B

**Potvrzuje se tímto, že žadatel v uplynulých 24 měsících
měl požadovanou praxi 6 měsíců.**

Poznámka :

V dne

.....

Razítko a podpis
oprávněného potvrzovat výše uvedené skutečnosti

Část C

(vyplní zdrav.orgán - ÚLZ)

POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI (kde je požadováno)

Schopen jako

Datum prohlídky

Poznámka

.....
Razítko a podpis oprávněného zdrav.orgánu

Vyplňte čitelně strojem nebo hůlkovým písmem

ZÁZNAMY LETECKÉHO REJSTRÍKU

Jméno Číslo průkazu

Platnost průkazu do.....

Poznámka.....

Zpracováno v leteckém rejstříku dne

.....
Rejstříkové číslo

.....
Podpis referenta LR

kolek

