

Žádost

o získání kvalifikace NOC/NIGHT pro držitele průkazu PPL(H)

Část A Osobní údaje

Příjmení, titul: _____ Jméno: _____

Typ a číslo průkazu způsobilosti pilota: _____

Datum narození: _____

Část B Vyplní vedoucí výcviku

Praktický výcvik zahájen dne: _____ ukončen dne: _____

na typu(-ech): _____ v FTO/RZ: _____

1. Celková doba letu: _____ hodin z toho:

a) na vrtulnících po vydání průkazu způsobilosti: _____ hodin, z toho ve funkci velícího pilota: _____ hodin,

b) navigační lety: _____ hodin,

2. Výcvik NIGHT

c) celková doba v noci: _____ hodin z toho: s instruktorem: _____ hodin a počet sólo vzletů: _____ a sólo přistání: _____ s úplným zastavením,

d) přístrojová doba ve výcviku: _____ hodin z toho: _____ hodin na STD(H).

3. Zápočty:

Při výcviku byla nebyla uplatněna úleva, protože žadatel je nebo byl držitelem kvalifikace IR(A).

Datum: _____

_____ podpis žadatele

- Příloha:
1. Uzavřený a ověřený zápisník
 2. V případě zápočtu i zápisník/průkaz pro tuto kategorii
 3. Výcviková dokumentace – záznam teoretické výuky a letového výcviku
 4. Osvědčení o úspěšném absolvování kurzu

Datum: _____

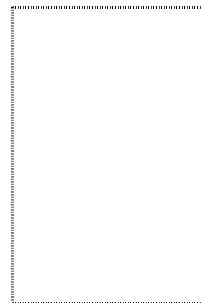
_____ jméno a podpis vedoucího výcviku FTO/RZ

Část C - Záznamy oddělení zkoušek personálu

Žadatel prokázal zápisem v zápisníku letů splnění požadavku JAR-FCL (2.125(c)).

.....
Dle zápisníku ověřil(a)

Žadatel uhradil stanovený poplatek ve výši:



Žadatel prokázal splnění všech požadavků a do průkazu způsobilosti запиšte: NOC/NIGHT

Přílohy předané Leteckému rejstříku:
.....
.....

V Praze dne
Podpis oprávněné osoby OZLP

Část D - Záznamy leteckého rejstříku

Číslo PZ: Platný do:

Zpracováno:

Rejstříkové číslo:

Osvědčení zdravotní způsobilosti bylo vydáno dne:

Poznámka:
.....
.....

.....
Podpis referenta LR