



ÚŘAD PRO CIVILNÍ LETECTVÍ

Záznam praxe a letového výcviku k získání průkazu způsobilosti PPL(A) PPL(H)

Příjmení, titul: Jméno:

Datum a místo narození:

Praktický výcvik zahájen dne: ukončen dne:

na typu(-ech):

ve výcvikové organizaci: ref. číslo:

úspěšně absolvována teoretické zkouška PPL(A) / PPL(H) dne: ověř.

Celková doba na letadlech:..... hodin

1. Celková doba ve výcviku PPL: hodin

z toho: a) na letounech: hodin

b) na vrtulnících: hodin

c) trenážér letových a navigačních postupů nebo letový simulátor: hodin

d) s instruktorem: hodin*, z toho hodin přístrojové doby ve dvojím řízení**

e) sólo lety: hodin*, z toho sólo přelety hodin a sólo přelet v celkové

délce: km dne: na trati:

I. mezipřistání:, II. mezipřistání:

2. Zápočty

Při výcviku byla / nebyla uplatněna úleva, protože žadatel je držitelem platného průkazu způsobilosti číslo

a má v této kategorii nalétáno ve funkci velitele hodin

Datum:
.....
.....

podpis žadatele

- Příloha: 1. Uzavřený a ověřený zápisník
2. Výcviková dokumentace
3. V případě zápočtu praxe - předběžný souhlas ÚCL a zápisník i pro tuto kategorii

Datum:
.....
.....

jméno a podpis instruktora odpovědného za výcvik v RZ/TO

Držitel PZ: číslo:

* pro PPL(H) platí: hodiny v bodech d) a e) musí být nalétány na jednom typu vrtulníku viz. JAR-FCL 2.125 b)

** platí pouze pro PPL(H)

Závěr inspektora ÚCL:

Kontrolou zápisníku/ů dne **byly - nebyly zjištěny následující nedostatky:**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Uvedené údaje **souhlasí - nesouhlasí s JAR-FCL 1 a může - nemůže být provedena zkouška dovednosti** PPL(A) PPL(H).

Datum:
.....
podpis oprávněné osoby OZLP

Potvrzujeme, že žadatel splnil všechny požadavky ke zkoušce dovednosti
.....
podpis a razítko ÚCL/ZK

Žadatelem navrhované termíny:

Způsob zajištění letadla a místo přistavení:

.....

Kontaktní spojení na žadatele (telefon, email, fax):

Prohlášení žadatele: Potvrzuji svým podpisem správnost uvedených údajů s tím, že jakoukoliv změnu neprodleně oznámím VLP-IP nebo examinátorovi. Současně potvrzuji, že jsem seznámen s pokyny pro žadatele o provedení zkoušky dovednosti JAR-FCL.

Datum:
.....
podpis žadatele

Záznamy examinátora

Datum převzetí žádosti (VLP-IP/examinátor): Datum oznámení VLP:

Stanovený termín a místo zkoušky, včetně náhradních termínů:

.....

.....

Datum provedení zkoušky/opravné zkoušky:

Datum předání/zaslání formuláře o průběhu na ZLP-ZK: