



# ÚŘAD PRO CIVILNÍ LETECTVÍ

## Záznam praxe a letového modulového výcviku k získání průkazu způsobilosti CPL(H)

Příjmení, titul: ..... Jméno: .....

Datum narození: ..... Typ a číslo průkazu způsobilosti pilota: .....

Praktický výcvik zahájen dne: ..... ukončen dne: .....  
na typu(-ech): .....

ve výcvikové organizaci: ..... ref. číslo: .....

Úspěšně absolvovala teoretická zkouška  CPL(H) /  ATPL(H) dne: ..... ověř. ....

**1. Celková doba letu:** ..... hodin z toho:

a) na vrtulnících ..... hodin

b) ve funkci velícího pilota (PIC) ..... hodin z toho: navigační lety ve funkci PIC ..... hodin  
včetně navigačního letu na trati: .....

v celkové délce ..... km, provedeného dne: .....

I. mezipřistání: ..... II. mezipřistání: .....

c) letový výcvik CPL(H) s instruktorem ..... hodin, z toho přístrojová doba ..... hodin  
z toho pozemní přístrojová doba ..... hod. na FNPT I, FNPT II nebo na let. simulátoru

d) celková letová doba v noci: ..... hodin z toho: s instruktorem ..... hodin,  
včetně ..... hodin navigačního letu a ..... sólo vzletů a ..... sólo přistání s úplným  
zastavením, každý zahrnující jeden okruh.

### 2. Zápočty:

Zápočet byl  / nebyl  uplatněn, protože žadatel je držitelem platného průkazu způsobilosti pilota

..... číslo: ..... a žádá o zápočet:

a) ..... hodin jako PIC PPL(A) b) ..... hodin jako PIC CPL(A)

c) ..... hodin jako PIC TMG d) ..... hodin jako PIC kluzáků

Při výcviku byla  / nebyla  uplatněna úleva, protože žadatel je držitelem přístrojové kvalifikace  
IR(H) , IR(A)

Datum: .....  
.....  
podpis žadatele

Příloha: 1. Uzavřený a ověřený zápisník  
2. V případě zápočtu i zápisník pro tuto kategorii  
3. Výcviková dokumentace

Datum: .....  
.....  
jméno a podpis vedoucího výcviku FTO

## **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.

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: .....