

Oznámení počátečního výcviku a přezkoušení dle JAR-OPS 1.1025 (b)(1) uchazečů o CCL

| | | | |
|-----------------|--|---------------------|--|
| Provozovatel: | | | |
| Termín výcviku: | | Termín přezkoušení: | |
| Místo výcviku: | | Místo přezkoušení: | |

Provozovatel navrhuje tyto osoby za zkoušející:

| Angličtina | Výkon služby | Zdravověda |
|------------|--------------|------------|
| 1. | 1. | 1. |
| 2. | 2. | 2. |
| 3. | 3. | 3. |

Seznam uchazečů o CCL

| | | | |
|-----|--|-----|--|
| 1. | | 14. | |
| 2. | | 15. | |
| 3. | | 16. | |
| 4. | | 17. | |
| 5. | | 18. | |
| 6. | | 19. | |
| 7. | | 20. | |
| 8. | | 21. | |
| 9. | | 22. | |
| 10. | | 23. | |
| 11. | | 24. | |
| 12. | | 25. | |
| 13. | | 26. | |

V dne

.....
Razítko, jméno a podpis oprávněné osoby