

ŽÁDOST o prodloužení/obnovu FEL(A)

1 Osobní údaje					
Jméno:		Příjmení:		Titul:	
Funkce:					
Účel zkoušky:					
Trať letu (místo):					
Datum:		Trvání zkoušky: den		noc	
Zkoušející – č. a jméno			Typ:		OK

2	Potvrzení o zdravotní způsobilosti - (vyplní ÚLZ nebo určený let. lékař) <i>(lze nahradit předložením Osvědčení zdravotní způsobilosti – samostatným dokumentem ÚLZ)</i>
	Schopen jako palubní inženýr <input type="checkbox"/> I. třídy ICAO <input type="checkbox"/> II. třídy ICAO Datum prohlídky: Zdravotní omezení: <div style="text-align: right; margin-right: 100px;"> razítko a podpis pověřeného lékaře </div>

3	Stanovení udržovacího výcviku (vyplňuje examinator v případě, že platnost původně vydaného FEL uplynula dříve než před 2 měsíci)
	Jméno, číslo pověření a podpis examinatora:

4	PRVKY	hodnocení	ZJIŠTĚNÉ NEDOSTATKY
1.	Příprava k letu – úkony, pojiždění		
2.	Vzlet – režimy, teploty		
3.	Stoupání – režimy, teploty		
4.	Let po okruhu – režimy, teploty		
5.	Rozpočet na přistání – rychlost, režimy		
6.	Vyrovnaní, výdrž, dosednutí – režimy		
7.	Výběh, DÚ po přistání		
8.	Let v prostoru – dodržení režimů, DÚ		
9.	Zatáčky – rychlost, režimy, teploty		
10.	Ovládání režimů a teplot v min. rychlostech		
11.	Pády, zábrany pádů – režimy, teploty		
12.	Součinnost v posádce		
13.	Vynucené přistání – DÚ		
14.	Bezpečnostní přistání – režimy, teploty		
15.	Požár motoru, na palubě		
16.	Reakce palubního inženýra, posloupnost a úplnost provádění DÚ		
17.	Vedení radiokorespondence		
18.	Letecké práce – činnost palubního inženýra		
19.			
ZÁVĚR:			

Zkoušený PROSPĚL – NEPROSPĚL

Datum:

.....
Jméno, číslo pověření a podpis examinátora