



ÚŘAD PRO CIVILNÍ LETECTVÍ

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

Příjmení, titul: _____ Jméno: _____

Typ a číslo průkazu způsobilosti pilota: _____

Datum narození: _____

Praktický výcvik zahájen dne: _____ ukončen dne: _____

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

Úspěšně absolvována teoretická zkouška (JAR FCL 2.160 (b)) CPL(H) ATPL(H) dne: _____

1. Celková doba letu: _____ hodin z toho:

a) na vrtulnících _____ hodin

b) ve funkci velícího pilota (PIC) _____ hodin z toho: navigační lety ve fci 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(-y) navigačního letu a počet 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
_____ 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 platné 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 letů dne _____ *byly - nebyly* zjištěny následující nedostatky:

Uvedené údaje *souhlasí - nesouhlasí* s JAR-FCL 2 a *může - nemůže* být provedena *zkouška dovednosti*.

Datum: _____

Podpis oprávněné osoby OZLP