



# ÚŘAD PRO CIVILNÍ LETECTVÍ

## ŽÁDOST O ODSTRANĚNÍ OMEZENÍ FCL.910.FI KVALIFIKACE FI(S)

### Část A: Osobní údaje:

Jméno a příjmení žadatele:	
Číslo GPL / SPL / LAPL(S):	

### Část B: Plnění požadavků na rozlétanost pro kvalifikaci KLUZÁK / SAILPLANE:

Za posledních 24 měsíců nalétáno hodin na kluzáku PIC (minimálně 5°):		Podpis odpovědného instruktora:	
Za posledních 24 měsíců nalétáno letů na kluzáku PIC (minimálně 15 letů):		Podpis odpovědného instruktora:	
Za posledních 24 měsíců nalétáno na kluzáku letů udržovacího výcviku s instruktorem (minimálně 2 lety):		Podpis odpovědného instruktora:	

### nebo

Platnost kvalifikace GLD v GPL:		Podpis žadatele:	
---------------------------------	--	------------------	--

### nebo

Za posledních 24 měsíců nalétáno hodin na kluzáku pod dozorem instruktora:		Podpis odpovědného instruktora:	
Za posledních 24 měsíců nalétáno letů na kluzáku pod dozorem instruktora:		Podpis odpovědného instruktora:	

### nebo

Poslední přezkoušení odborné způsobilosti na kluzáku s examínátorem:		Podpis examínátora:	
--	--	---------------------	--

### Část C: Plnění požadavků na odstranění omezení FCL.910.FI kvalifikace FI(S):

Kvalifikace FI(S) s omezením FCL.910.FI platná do:		Podpis odpovědného instruktora, který dozoroval žadatelem poskytovaný výcvik:	
Hodin nebo letů poskytnutého výcviku jako instruktor kluzáků (minimálně 15° nebo 50 letů):		Podpis odpovědného instruktora, který dozoroval žadatelem poskytovaný výcvik:	
Poskytnut výcvik zahrnující úplnou osnovu pro vydání SPL nebo LAPL(S): (jméno uchazeče, kterému byl tento výcvik poskytnut, a kde):		Podpis odpovědného instruktora, který dozoroval žadatelem poskytovaný výcvik:	

Datum a podpis žadatele: .....

K žádosti přiložte kopii dokladu totožnosti, průkaz pilota, osvědčení zdravotní způsobilosti a zápisník letů.