



# ÚŘAD PRO CIVILNÍ LETECTVÍ

## PŘEVODNÍ FORMULÁŘ PRO PŘEVOD GPL NA SPL NEBO LAPL(S)

Jméno a příjmení žadatele:				
Číslo GPL:				
Osvědčení zdravotní způsobilosti:	1. nebo 2. třída	LAPL	Platné do:	
Žádám o převod GPL na:	SPL		LAPL(S)	
Kontakt na žadatele: (nepovinný údaj)	e-mail:	mobil:		
<b>Žádám o vydání následujících kvalifikací na základě splnění příslušných požadavků na jejich převod (u kvalifikací, jejichž vydání nežadáte, proškrtněte celý příslušný řádek):</b>				
požadavek CAA-ZLP-161	nová kvalifikace	potvrzení examinátora (razítko, podpis)		
Odstavec 7.5	KLUZÁK / SAILPLANE			
Odstavec 7.6	TMG			
Odstavec 7.7	AEROBATICS-S			
Odstavec 7.8	AEROBATICS-TMG			
Odstavec 7.9	TOWING-S			
Odstavec 7.10	TOWING-BAN			
Odstavec 7.11	NIGHT			
Odstavec 7.12	CLOUD			
Odstavec 7.13.1	F(S) pro:			KLUZÁK / SAILPLANE
Poznámka 7.20				OMEZENÍ FCL.910.FI
Odstavec 7.13.2				TMG
Odstavec 7.13.3				AEROBATICS-S
Odstavec 7.13.4				AEROBATICS-TMG
Odstavec 7.13.5				TOWING-S
Odstavec 7.13.6		TOWING-BAN		
Odstavec 7.13.7		NIGHT		
Odstavec 7.13.8		CLOUD		
Odstavec 7.13.9	FI(S)+			
Odstavec 7.14	OBCHODNÍ PRÁVA			
Jsem / nejsem držitelem platného pověření examinátora pro kluzáky, motorové kluzáky nebo TMG				

Datum a podpis žadatele: .....

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