



ÚŘAD PRO CIVILNÍ LETECTVÍ

ŽÁDOST

o vydání PART-FCL CPL(A)/IR na základě českého (národního) CPL(A)/IR ICAO

Část A – Osobní údaje

Příjmení, titul _____ Jméno _____

Číslo průkazu žadatele CPL(A) č. _____

V _____ dne _____ Podpis žadatele _____

Část B – Požadavky pro vydání průkazu způsobilosti PART-FCL

Požadavky dle části FCL	Splnění požadavku (datum a podpis)			Poznámka
	> 500 hod. na MPA	> 500 hod. PIC na SPA	< 500 hod. PIC na SPA	
Žadatelem uzavřený zápisník letů, vedený podle FCL.050				
2 Celková praxe na MPA v letových hodinách ke dni ____ . ____ . 20____	hod.			
3 Celková praxe jako PIC na SPA v letových hodinách ke dni ____ . ____ . 20____		hod.	hod.	
6 Znalosti příslušných částí předpisů FCL a OPS v rozsahu ATPL(A)				
7 Znalosti plánování a provedení letu v rozsahu ATPL				
8 Znalost anglického jazyka v souladu s FCL.055				
9 Zkouška z teoretických znalostí ATPL				
10 alespoň 100 hodin jako PIC na letounech	hod.			
11 platná IR(A) na více-motorovém (ME) letounu				

Odstranění omezení typové kvalifikace pouze pro jednopilotní letouny:

14	Typová(-é) kvalifikace pro vícepilotní letoun			
-----------	---	--	--	--

Šedá výplň políček u jednotlivých požadavků znamená, že je žadatel plnit nemusí a nevyplňují se.

- 2,3** Podle celkové praxe (>500 hod. na vícepilotním letounu (MPA) nebo >500 hod. jako velící pilot (PIC) na jednopilotních letounech (SPA) nebo <500 hod. PIC na SPA) vybrat příslušný sloupec a nehodící se sloupce proškrtnout. V prvním sloupci uvést den uzavření zápisníku pro výměnu průkazu.
- 6** Žadatel, který má ve svém českém průkazu pilota kvalifikaci **TRI(A)**, už absolvoval na ÚCL-OLD test ze znalostí předpisů OPS a FCL v rozsahu, který odpovídá rozsahu znalostí pro ATPL(A), a tímto se mu požadavek prokázání znalostí těchto předpisů v rozsahu ATPL(A) uznává za splněný. Prokázání znalostí příslušných částí předpisu OPS a FCL probíhá formou písemného testu v rozsahu ATPL na ÚCL/OZLP. Potvrzení o úspěšně absolvovaném písemném testu zůstane v osobní složce žadatele na ÚCL/OZLP. Další možnosti prokázání výše uvedených znalostí je potvrzení v zápisníku letů žadatele nebo certifikát Úřadu členského státu EASA o absolvování přezkoušení z příslušných částí předpisu FCL a předpisu OPS. Způsob prokázání znalostí bude uveden ve sloupci "Poznámka": např. **TRI** nebo **TEST** nebo **ATPL ZK** nebo **CERTIFIKÁT**.
- 7** Prokázání znalosti plánování a provedení letu probíhá formou teoretické zkoušky na PC na ÚCL/ZK z předmětu 030 Plánování a provedení letu v rozsahu ATPL. Tyto testy se řídí platným zkušebním řádem ÚCL. Protokol o úspěšně absolvované teoretické zkoušce zůstane v osobní složce žadatele na ÚCL/LR.
- 8** Prokázání znalosti angličtiny podle FCL.055 platí pouze pro žadatele, kteří chtějí do průkazu zapsat přístrojovou kvalifikaci. Ke splnění tohoto požadavku postačuje, když má žadatel na straně 3 ve svém českém průkazu pilota v kolonce - XII Radiotelefonní práva - uveden jako jeden z jazyků: **Angličtina/English**, protože už přezkoušení z anglického jazyka na ÚCL absolvoval.
- 9** Vykonat zkoušku znalostí ATPL na ÚCL (ve státní vydání průkazu způsobilosti člena EASA), ale:
- (a) Držitel CPL(A), který už má typovou kvalifikaci pro vícepilotní letoun (MPA) nemusí absolvovat teoretické zkoušky ATPL, pokud pokračuje v činnosti na témže typu letounu, ale nesmí se mu započítávat teorie ATPL pro průkaz způsobilosti PART-FCL.
- (b) Jestliže požádá o další typovou kvalifikaci pro odlišný vícepilotní letoun (MPA) musí na ÚCL úspěšně absolvovat zkoušku znalostí ATPL podle části FCL.

Část C – Vyjádření úřadu

Po posouzení splnění všech stanovených požadavků v souladu s částí FCL **souhlasím – nesouhlasím** s vydáním průkazu způsobilosti pilota letounů:

CPL(A)

Nehodící se proškrtnout

> 500 hod. na MPA	> 500 hod. PIC na SPA		< 500 hod. PIC na SPA	
bez omezení	do průkazu lze zapsat TR jen pro jednopilotní letouny	bez omezení	do průkazu lze zapsat TR jen pro jednopilotní letouny	bez omezení
zápočet teorie ATPL PART- FCL				

a další omezení:

Přílohy k žádosti, důvody nesouhlasu s vydáním průkazu způsobilosti PART-FCL a případné připomínky a poznámky:

Dne _____ Podpis pracovníka ÚCL/OZLP _____

Část D – Záznamy leteckého rejstříku

Kolek za vydání průkazu

Platné osvědčení zdravotní způsobilosti 1. třídy podle PART-MED _____

Číslo průkazu: _____ Platný do: _____

Datum vydání průkazu: _____

Rejstříkové číslo let. pers. civ. letectví: _____

Poznámka:

Zpracováno v leteckém rejstříku dne: _____

Podpis referenta ÚCL/LR

Letecký průkaz převzal dne: _____

Letecký průkaz odeslán dne: _____