



ÚŘAD PRO CIVILNÍ LETECTVÍ

ŽÁDOST o získání kvalifikace NOC / NIGHT

na

A letoun

TMG

Část A - Osobní údaje

Příjmení a jméno:

Datum narození: ATO/DTO:

Údaje o průkazech způsobilosti:

Průkaz způsobilosti:	číslo:	platný do: (je-li použitelné)

Datum:

Podpis žadatele

Přílohy: Doklad o zaplacení poplatku 100,-Kč
Zápisník letů
Výcviková dokumentace
Osvědčení zdravotní způsobilosti
Průkaz způsobilosti pilota

Část B - Vyplní vedoucí schválené organizace pro výcvik

1. Žadatel splňuje požadavek FCL.810 a) pro získání kvalifikace lety v noci. Výcvik byl zahájen dne a ukončen dne

2. Celková letová doba v noci hodin, z toho:

a) s instruktorem hodin, včetně hodin(-y) navigačního letu s navigačním letem v délce alespoň 50 km na trati

b) počet sólo vzletů a sólo přistání s úplným zastavením.

V dne

Jméno, podpis a razítko vedoucího výcviku
v ATO, DTO



ÚŘAD PRO CIVILNÍ LETECTVÍ

Část C - Záznamy oddělení zkoušek personálu

Žadatel uhradil stanovený poplatek ve výši:

Přílohy předané Leteckému rejstříku:

.....

.....

.....
Podpis a razítko referenta ZK

Část D - Záznamy oddělení předpisových požadavků

Žadatel **prokázal-neproklázal** splnění všech požadavků části FCL a do průkazu způsobilosti **může – nemůže** být zapsána kvalifikace NIGHT.

Poznámka:

.....

V Praze dne

.....
Podpis a razítko oprávněné osoby OZLP

Část E - Záznamy leteckého rejstříku

Číslo PZ:

Zpracováno:

Rejstříkové číslo:

Osvědčení zdravotní způsobilosti bylo vydáno dne:

Poznámka:

.....

.....
Podpis a razítko referenta LR