



Typ / *Type:*

Angličtina ICAO / *ICAO English*

Část / Part I. - Osobní údaje žadatele / Applicant details:

Jméno / *Forename:* Příjmení / *Surname:*
Datum narození / *Date of birth:* Město narození / *Town of birth:*
Státní příslušnost / *Nationality:* Stát narození / *Country of birth:*
Trvalé bydliště / *Permanent Address:*
..... PSČ / *Postcode:*
Korespondenční adresa / *Postal Address:*
..... PSČ / *Postcode:*
Číslo průkazu totožnosti / *Number of passport:*
Telefon / *Telephone:* E-mail:

Část / Part II. Zdravotní způsobilost – Medical fitness:

Part-MED.A.030

2. třída zdravotní způsobilosti dle Části MED platná do / *Class 2 PART-MED medical certificate valid until:*

Stát vydání / *State of issue:*

Poznámka / *Note:* ÚCL vydá průkaz způsobilosti pilota pouze, pokud je držitelem záznamů týkajících se zdravotního stavu žadatele. *A licence will not be issued unless the medical records are held by CAA CZ.*

Část / Part III. Údaje o všech průkazech způsobilosti pilota / Particulars of all pilot licences held:

FCL.015

Název průkazu / <i>Type of Licence</i>	Číslo průkazu / <i>Licence No.</i>	Stát vydání / <i>State of Issue</i>
.....
.....
.....

Část / Part IV. Požadavky na teoretické znalosti / Theoretical knowledge requirements:

FCL.025

Datum vydání certifikátu o ukončení kurzu teoretické výuky PPL(H) / *Certificate of completion of PPL(H) theoretical training course issued on (date):*

Název ATO/ DTO / *Name of ATO/DTO:* Č. schválení / *Approval No.:*

Teoretická zkouška PPL(H) úspěšně absolvovaná dne / *Theoretical knowledge examinations PPL(H) passed on (date):*

Zápočet / *Credit:* ANO/YES / NE/NO

Důvod a rozsah / *Reason and amount:*

Příslušný Úřad, který vydal osvědčení / *Competent authority issuing certificate:*

Poznámka / *Note:* Přiložte kopii vydaného osvědčení / *Enclose copy of issued certificate*

Část / Part V. Letový výcvik / Flight training:	FCL.210.H a)
Typy vrtulníků / <i>Types of helicopters:</i>	Typ a písm. kód FSTD / <i>FSTD type a letter code:</i>
Celková doba v PPL(H) / <i>Total time in PPL(H):</i> min. 45 h	Doba v FSTD / <i>FSTD time:</i> max. 5 ze 45
35 ze 45 hodin letového výcviku musí být absolvováno ve stejném typu vrtulníku, který bude použit při zkoušce dovednosti / <i>35 of the 45 hours of flight instruction have to be completed on the same type of helicopter as the one used for the skill test</i>	
Doba letu / <i>flight time:</i> min. 40 h	z toho / <i>of that:</i>
Dvojitý řízení / <i>Dual instruction:</i>	min. 25 h
Doba samostatných letů pod dozorem / <i>Supervised solo flight time:</i>	z toho / <i>of that:</i> min. 10 h
Doba samostatných navigačních letů / <i>Solo cross-country flight time:</i>	z toho / <i>of that:</i> min. 5 h
Samostatný navigační let v délce alespoň 185 km (100 NM) s přistáním s úplným zastavením na jiných dvou letištích, než je letiště odletu / <i>Solo cross-country flight of at least 185 km (100 NM) with full stop landings at 2 aerodromes different from the aerodrome of departure:</i>	
Datum / <i>Date:</i>	Trať / <i>Route:</i>
Délka / <i>Distance:</i>	Přistání / <i>Landing:</i>
Část / Part VI. – Zápočet / Credit:	FCL.210.H c)
<input type="checkbox"/> Zápočet za PIC v jiné kategorii letadel s výjimkou balónů / <i>Credit for PIC experience in another category of aircraft except of balloons:</i>	
Název průkazu / <i>Type of licence:</i>	Číslo průkazu / <i>Licence No.:</i>
Stát vydání / <i>State of issue:</i>	Doba letu PIC / <i>Flight time as PIC:</i>
Poznámka / <i>Note:</i> Přiložte zápisník letů pro příslušnou kategorii letadla / <i>Enclose pilot logbook for relevant category of aircraft.</i>	
max. 10 h	
Část / Part VII. – Letový výcvik pro držitele LAPL(H) / Flight training for LAPL(H) holder:	FCL.210.H b)
<input type="checkbox"/> Specifické požadavky pro držitele LAPL(H) / <i>Specific requirements for LAPL(H) holder</i>	
Celková doba v PPL(H) / <i>Total time in PPL(H):</i>na / on	
Typech vrtulníků / <i>Types of helicopters:</i> z toho / <i>of that:</i>	
Letový výcvik ve dvojitým řízení v ATO nebo DTO / <i>dual flight instruction time in ATO or DTO:</i>	min. 5 h
Alespoň 1 samostatný navigační let pod dozorem v délce alespoň 185 km (100 NM) s přistáním s úplným zastavením na jiných dvou letištích, než je letiště odletu / <i>At least 1 supervised solo cross-country flight of at least 185 km (100 NM) with full stop landings at 2 aerodromes different from the aerodrome of departure:</i>	
Datum / <i>Date:</i>	Trať / <i>Route:</i>
Délka / <i>Distance:</i>	Přistání / <i>Landings:</i>
Část / Part VIII. Převod průkazu / Conversion of licence:	
<input type="checkbox"/> Převod průkazu ICAO vydaného třetí zemí / <i>Conversion of licence ICAO issued by third country</i>	
Přiložte potvrzené formuláře, viz postup CAA-ZLP-168 / <i>Enclose confirmed forms see guideline CAA-ZLP-168</i>	
<input type="checkbox"/> Převod z armády / <i>Conversion of military licence</i>	
Přiložte potvrzené formuláře, viz postup CAA-ZLP-167 / <i>Enclose confirmed forms see guideline CAA-ZLP-167</i>	

Část / Part IX. Prohlášení / Statement ATO / DTO	FCL.030 b)
Výcvik zahájen dne / <i>Training initiated on:</i> Ukončen dne / <i>Terminated on:</i>	
Prohlašuji, že (jméno a příjmení) / <i>I certify that (name)</i> úspěšně dokončil(a) výcvikový kurz PPL(H) v souladu s Part-FCL a dokumentací organizace pro výcvik. / <i>has satisfactorily completed training course PPL(H) in accordance with Part-FCL and training organization manuals.</i>	
Dále potvrzuji, že jsem zkontroloval(a) žadatelův zápisník letů a příslušné záznamy v něm uvedené jsou vedeny v souladu s FCL.050 a splňují požadavky na kvalifikaci, výcvik a praxi stanovené v Part-FCL pro vydání průkazu PPL(H). / <i>I further certify that I have examined the applicants flying log and related entries in them are in compliance with FCL.050 and complies with all the qualification, training and experience requirements for the issue of PPL(H).</i>	
Tímto doporučuji výše uvedeného(-ou) ke zkoušce dovednosti. / <i>I hereby recommend above-mentioned for the skill test.</i>	
Název ATO / DTO / <i>Name of ATO / DTO:</i>	Č. schválení / <i>Approval No:</i>
Jméno vedoucího výcviku / <i>Name of Head of Training:</i>	
Podpis vedoucího výcviku / <i>Signature of Head of Training:</i>	Datum / <i>Date:</i>
Část / Part X. Prohlášení examinátora / Examiner statement	FCL.1030
Prohlašuji, že (jméno a příjmení) / <i>I certify that (name)</i> úspěšně vykonal(a) zkoušku dovednosti pro udělení práv průkazu způsobilosti PPL(H) / <i>has satisfactorily completed a skill test for the grant of PPL(H).</i>	
Tímto prohlašuji, že jsem ověřil(a) kontrolou záznamů uvedených v tomto formuláři, záznamů o výcviku a zápisníku letů, že žadatel splňuje veškeré požadavky na kvalifikaci, výcvik a praxi stanovené Part-FCL pro udělení práv průkazu způsobilosti PPL(H). / <i>I certify I have examined applicants particulars in this application, training records and flying log and I verify that they are in compliance with all the qualification, training and experience requirements for the grant of the licence PPL(H) in accordance with Part-FCL.</i>	
Uspěl(a) u zkoušky dovednosti dne / <i>Skill test pass date:</i>	
Typ letadla a registrace / <i>Aircraft type and registration:</i>	
Jméno examinátora / <i>Examiners name:</i>	Č. examinátora / <i>Examiners No:</i>
Podpis examinátora / <i>Examiners signature:</i>	Datum / <i>Date:</i>
<i>Declaration for examiners who have been certified by another competent authority: I hereby declare that I,, have reviewed and applied the relevant national procedures and requirements of the applicant's competent authority contained in version (insert document version) of the Examiner Differences Document.</i>	
<i>Signature:</i> <i>and date</i>	
<i>Note: Enclose copy of the examiner's licence, examiner's certificate, medical certificate</i>	
Část / Part XI. Prohlášení žadatele / Applicant statement	FCL.015
Prohlašuji, že informace uvedené v tomto formuláři jsou úplné a správné. Jsem si vědom(a), že dle Part-ARA.FCL.250 Úřad omezí, pozastaví nebo zruší platnost průkazu způsobilosti pilota a souvisejících kvalifikací či osvědčení, pokud průkaz způsobilosti pilota, kvalifikace či osvědčení byly získány paděláním předložených dokladů. / <i>I certify the particulars entered on this application are accurate. I am aware that according to Part-ARA.FCL.250 the Authority shall limit, suspend or revoke a pilot licence and associated ratings or certificates if the pilot licence, rating or certificate was obtained by falsification of submitted documentary evidence.</i>	
Nejsem držitelem žádného průkazu způsobilosti pilota Part-FCL vydaného v jiném členském státě s výjimkou, že jsem požádal(a) o změnu příslušného úřadu na ÚČL a o to, aby tomuto úřadu byly převedeny záznamy týkající se mého průkazu způsobilosti a zdravotního stavu. / <i>I am not holder of any Part-FCL pilot licence issued in another Member State except of I have requested a</i>	

change of competent authority to CAA-CZ and a transfer of my licensing and medical records to this authority.

Nepožádal(a) jsem o vydání průkazu způsobilosti pilota Part-FCL se stejnou oblastí působnosti a ve stejné kategorii letadla v jiném členském státě. / I have not applied for any Part-FCL licence with the same scope in the same category in another Member State.

Nikdy jsem nebyl(a) držitelem průkazu způsobilosti pilota Part-FCL vydaného jiným státem, jehož platnost byla zrušena nebo pozastavena jakýmkoliv jiným členským státem. / I have never held any Part-FCL pilot licence issued in another Member State which was revoked or suspended in any other Member State.

Jsem také srozuměn(a) s tím, že jakékoli mnou uvedené nesprávné údaje by mohly mít za následek nevydání nebo odebrání průkazu způsobilosti pilota podle Part-FCL. / I understand that any incorrect information could disqualify me from holding a Part-FCL pilot licence.

Podpis žadatele / Signature of Applicant:

Datum / Date:

Část / Part XII. Přílohy k žádosti / Supporting documentation with the application:	Záznamy UCL / CAA records
Dle použitelnosti zaškrtněte / Tick as applicable	
<input type="checkbox"/> Průkaz totožnosti / Passport, EU Nationals Identity Card	
<input type="checkbox"/> Zápisník letů / Flying logbook	
<input type="checkbox"/> Průkaz radiotelefonisty / Radio telephony operator licence	
<input type="checkbox"/> Osvědčení zdravotní způsobilosti vydané v souladu s Part-MED / Part-MED Medical Certificate	
<input type="checkbox"/> Certifikát ICAO angličtiny / ICAO English certificate	
<input type="checkbox"/> Výcviková dokumentace vydaná ATO/DTO / Training documentation issued by ATO/DTO	
<input type="checkbox"/> Certifikát z teoretického kurzu / Course of theoretical knowledge instruction certificate	
<input type="checkbox"/> Klasifikační záznam/certifikát teoretické zkoušky / Theoretical examination record/certificate	
<input type="checkbox"/> Formulář pro hodnocení zkoušky dovednosti PPL(H) / Examiner Report for PPL(H) Skill Test	
<input type="checkbox"/> Formulář žádosti a zprávy pro zkoušku dovednosti a přezkoušení odborné způsobilosti pro typové kvalifikace / Application and report form for type rating	
<input type="checkbox"/> Zápočet za PIC v jiné kategorii letadel zápisník letů pro tuto kategorii / Credit as PIC in another category of aircraft flying logbook for another category.	
<input type="checkbox"/> Převod licence ICAO potvrzený formulář CAA-F-168-1. / Žádost o převod zahraničního průkazu pilota na průkaz český / Conversion of ICAO licence endorsed form CAA-F-168-1.	
<input type="checkbox"/> Převod z armády potvrzené protokoly: potvrzovací (CAA-ZLP 068/01) a schvalovací (CAA-ZLP 068/02) / Conversion of military licence endorsed form CAA-ZLP 068/01 and CAA-ZLP 068/02	
<input type="checkbox"/> ATO nebo DTO, která není schválená ÚCL / ATO or DTO is not approved by the CZ CAA. Kopie osvědčení ATO včetně schválení výcvikových kurzů nebo schválení programu výcviku DTO / Copy of ATO certificate including the Training course approval or Training programme approval for a DTO.	
<input type="checkbox"/> Examinátor, který není osvědčený ÚCL / Examiner is not certified by the CAA/CZ. Kopie osvědčení examinátora vydaná v souladu s Part-FCL, kopie průkazu způsobilosti a osvědčení zdravotní způsobilosti. / Copy of Part-FCL examiners certificate, pilots licence and medical certificate.	
<input type="checkbox"/> Plná moc k zastupování / Power of representation	
<input type="checkbox"/> Doklad o zaplacení poplatku / Proof of payment of fee	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	