



<b>Část / Part I. - Osobní údaje žadatele / Applicant details:</b>		
Jméno / Forename: .....	Příjmení / Surname: .....	
<b>Část / Part II. Zdravotní způsobilost – Medical fitness:</b>		MED.A.030, MED.B.080
Alespoň LAPL třída zdravotní způsobilosti dle Části MED, nesmí obsahovat omezení VCL. / At least LAPL PART-MED medical certificate without VCL limitation.		
<b>Část / Part III. Údaje o průkazu způsobilosti pilota / Particulars of a pilot licence:</b>		FCL.810
Název a č. průkazu / Type and No. of Licence	Platnost / validity of SEP land:	Platnost / validity of TMG:
.....		
<b>Část / Part IV. Požadavky na teoretické znalosti / Theoretical knowledge requirements:</b>		FCL.810 (a) (1) (i)
Výuka teoretických znalostí pro vydání kvalifikace NIGHT provedena v období / Theoretical knowledge instruction for issue of a NIGHT training performed during period: Od / from: ..... Do / To: .....		
<b>Část / Part V. Letový výcvik / Flight training</b>		FCL.810 (a) (1) (ii)
Celková doba letu v noci / Total flight time at night: .....	z toho / of that:	min 5°
a) Doba letu ve výcviku ve dvojím řízení / Dual instruction flight time: .....	z toho / of that:	min 3°
b) Doba navigačního letu ve dvojím řízení / Dual instruction navigation flight time:.....	z toho / of that:	min. 1°
Nejméně jeden navigační let ve dvojím řízení v délce alespoň 50 km (27 NM) / At least one dual cross-country flight of at least 50 km (27 NM): Trať / Route: ..... Délka / Distance: .....		
c) Počet samostatných vzletů a přistání s úplným zastavením / No. of solo take-offs and full-stop landings: .....		min. 5
Pozn. Držitel SEP land a TMG může splnit výše uvedené požadavky v jedné z obou tříd nebo v obou třídách / Note: Holder of both SEP land nad TMG may complete the above requirements in either class or both classes.		
<b>Část / Part VI. Potvrzení ATO nebo DTO / ATO or DTO confirmation</b>		FCL.810 (a) (1) + AMC
Tímto potvrzují, že žadatel dosáhl bezpečného a způsobilého standardu pro vydání kvalifikace NIGHT / I hereby confirm the applicant has achieved a safe and competent standard for the issue of the NIGHT rating.		
Výcvik zahájen dne / Training initiated on: .....		Ukončen dne / Terminated on: .....
Pozn.: Žadatelé musí absolvovat výcvikový kurz během nejvýše šesti měsíců / Note: Applicants shall have completed a training course within a period of up to 6 months		
Název ATO / Name of ATO: .....	Č. schválení / Approval No.: .....	
Název DTO / Name of DTO: .....	Ref. Číslo / Ref. No.: .....	
Jméno vedoucího výcviku / Name of Head of Training: .....		
Podpis vedoucího výcviku / Signature of Head of Training:		Datum / Date: .....
<b>Část / Part VII. – Další požadavky pro držitele LAPL(A) / Additional requirements for LAPL(A) holders:</b>		FCL.810 (a) (2)
Držitel LAPL(A) musí před absolvováním výcviku v noci absolvovat základní výcvik v letu podle přístrojů požadovaný pro vydání průkazu PPL(A) / Before completing the training at night, LAPL(A) holders shall have completed the basic instrument flight training required for the issue of the PPL(A)		
Výcvik zahájen dne / Training initiated on: .....		Ukončen dne / Terminated on: .....
V rozsahu / The amount of training: .....		
Název ATO / Name of ATO: .....	Č. schválení / Approval No.: .....	
Název DTO / Name of DTO: .....	Ref. Číslo / Ref. No.: .....	
Jméno vedoucího výcviku / Name of Head of Training: .....		
Podpis vedoucího výcviku / Signature of Head of Training:		Datum / Date: .....

Část / Part VIII. Přílohy k žádosti / Supporting documentation with the application:	Záznamy UCL / CAA records
Dle použitelnosti zaškrtněte / Tick as applicable	
<input type="checkbox"/> Průkaz pilota / Pilot licence	
<input type="checkbox"/> Zápisník letů / Flying logbook	
<input type="checkbox"/> Osvědčení zdravotní způsobilosti vydané v souladu s Part-MED / Part-MED Medical Certificate	
<input type="checkbox"/> Výcviková dokumentace vydaná ATO nebo DTO / Training documentation issued by ATO or DTO	
<input type="checkbox"/> Převod kvalifikace ICAO průkaz způsobilosti vydaný třetí zemí, zápisník letů a potvrzené formuláře, viz postup CAA-ZLP-168 / Conversion of ICAO rating third country pilot licence, pilot's logbook and confirmed forms (see guideline CAA-ZLP-168)	
<input type="checkbox"/> Převod z armády potvrzené protokoly: potvrzovací (CAA-ZLP 020/01) a schvalovací (CAA-ZLP 020/03) / Conversion of military licence endorsed form CAA-ZLP 020/01 and CAA-ZLP 020/03	
<input type="checkbox"/> ATO, která není schválena ÚCL / ATO is not approved by the CZ CAA. Kopie osvědčení ATO včetně schválení výcvikových kurzů / Copy of ATO certificate including the Training course approval.	
<input type="checkbox"/> DTO, které podalo prohlášení mimo ÚCL / DTO which has submitted a declaration to another competent authority Potvrzení přijetí prohlášení / Acknowledgement of reception of the declaration	
<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"/>	

Pouze pro potřeby ÚCL / CAA use only		
Žadatel uhradil dne:	Poplatek ve výši:	Podpis:
Žadatel prokázal splnění požadavků části FCL, zapište kvalifikaci <b>NIGHT</b> .		
V Praze dne: ..... Podpis a razítko oprávněné osoby OZLP: .....		
Poznámka: .....		

Záznamy leteckého rejstříku / oddělení zkoušek personálu	
Příjmení a jméno:	Narozen(a):
Průkaz způsobilosti pilota:	Číslo:
Datum vydání průkazu:	
Rejstříkové číslo:	
Osvědčení zdravotní způsobilosti bylo vydáno dne:	
Poznámka:	
Zpracováno:	
V Praze dne:	Podpis a razítko oprávněné osoby vydávající průkaz:

Průkaz způsobilosti předán dne:

Průkaz způsobilosti odeslán dne: