



<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. / <i>At least LAPL PART-MED medical certificate without VCL limitation.</i>	
<b>Část / Part III. Údaje o průkazu a praxi pilota / Particulars of a pilot's licence and experience:</b> FCL.810 (b)	
Číslo průkazu PPL(H) / <i>No. of PPL(H) Licence:</i> .....	
Doba letu ve vrtulnících po vydání PPL(H) / <i>Flight time in helicopters after the issue of PPL(H):</i> .....	min. 100°
Doba letu jako PIC ve vrtulnících po vydání PPL(H) / <i>Flight time as PIC in helicopters after the issue of PPL(H):</i> .....	min. 60°
Doba navigačního letu ve vrtulnících po vydání PPL(H) / <i>Cross-country flight time in helicopters after the issue of PPL(H):</i> .....	min. 20°
Držitel nebo bývalý držitel IR pro letouny nebo TMG / <i>Holder or former holder of IR in an aeroplane or TMG:</i> ANO <input type="checkbox"/> / NE <input type="checkbox"/>	
<b>Část / Part IV. Požadavky na teoretické znalosti / Theoretical knowledge requirements:</b> FCL.810 (b) (2) (i)	
Výuka teoretických znalostí pro vydání kvalifikace NIGHT provedena v období / <i>Theoretical knowledge instruction for issue of a NIGHT training performed during period: Od / From: .....</i> Do / To: ..... V rozsahu / <i>Amount: .....</i>	
min. 5°	
<b>Část / Part V. Letový výcvik / Flight training</b> FCL.810 (b) (2) (ii); (iii)	
Doba přístrojového výcviku ve dvojím řízení ve vrtulnících / <i>Helicopter dual instrument instruction time;</i> .....	min. 10°
Z toho na FSTD pro vrtulníky / <i>Of that on helicopter FSTD:</i> .....	max. 5°z 10
Nebo uplatněn zápočet pro držitele nebo bývalého držitele IR pro letouny nebo TMG / <i>Or credit for holder or former holder of IR in an aeroplane or TMG:</i> .....	min. 5°
Celková doba letu v noci / <i>Total flight time at night:</i> ..... z toho / <i>of that:</i> .....	min 5°
a) Doba letu ve výcviku ve dvojím řízení / <i>Dual instruction flight time:</i> ..... z toho / <i>of that:</i> .....	min 3°
b) Doba navigačního letu ve dvojím řízení / <i>Dual instruction navigation flight time:</i> ..... z toho / <i>of that:</i> .....	min. 1°
Nejméně jeden navigační let ve dvojím řízení v délce alespoň 50 km (27 NM) / <i>At least one dual cross-country flight of at least 50 km (27 NM): Trať / Route: .....</i> Délka / <i>Distance: .....</i>	
c) Počet samostatných vzletů a přistání / <i>No. of solo take-offs and landings:</i> .....	min. 5
<b>Část / Part VI. Potvrzení ATO nebo DTO / ATO or DTO confirmation</b> FCL.810 (b) + AMC	
Tímto potvrzují, že žadatel dosáhl bezpečného a způsobilého standardu pro vydání kvalifikace NIGHT / <i>I hereby confirm the applicant has achieved a safe and competent standard for the issue of the NIGHT rating.</i>	
Výcvik zahájen dne / <i>Training initiated on:</i> ..... Ukončen dne / <i>Terminated on:</i> .....	
Pozn.: Žadatelé musí absolvovat výcvikový kurz během nejvýše šesti měsíců / <i>Note: Applicants shall have completed a training course within a period of up to 6 months</i>	
Název ATO / <i>Name of ATO:</i> .....	Č. schválení / <i>Approval No.:</i> .....
Název DTO / <i>Name of DTO:</i> .....	Ref. číslo / <i>Ref. 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> .....

<b>Část / Part VIII. Přílohy k žádosti / Supporting documentation with the application:</b>	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"/>	

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

<b>Záznamy leteckého rejstříku / oddělení zkoušek personálu</b>	
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: