



Úřad pro civilní letectví *Civil Aviation Authority Czech Republic*

Žádost o Part-FCL CPL(H)

Integrovaný kurz CPL vrtulníky

Application for Part-FCL CPL(H)

CPL integrated course helicopters

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

1. třída zdravotní způsobilosti dle Části MED platná do / Class 1 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 / Type of Licence	Číslo průkazu / Licence No.	Stát vydání / State of Issue
.....
.....
.....

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

FCL.025

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

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

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

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

Poznámka / Note 1: Přiložte kopii vydaného osvědčení. / Enclose copy of issued certificate.

Poznámka / Note 2: Před vykonáním zkoušek dovednosti musí být ukončena výuka teoretických znalostí, teoretická zkouška nemusí být vykonána. / Theoretical knowledge instruction shall have been completed before the skill tests are taken, theoretical knowledge examination is not required before a skill test.

Část / Part V. Požadavky na jazykové znalosti / Language proficiency requirements:

FCL.055

Zkouška z ICAO angličtiny úspěšně absolvována dne / ICAO English examination passed on (date):

Dosažená úroveň jazykových znalostí / Demonstrated language proficiency level:

Název organizace / Name of the organization: Č. schválení / Approval No.:

Typy letadel / *Types of aircrafts:*

Typ a písm. kód FSTD / *FSTD type a letter code:*

Celková doba ve výcviku / *Total time under instruction:* min. 135°
max. 75° z 85

a) Dvojití řízení za viditelnosti / *Dual visual instruction:* z toho / *of that:*
 FSTD: max. - 30° FFS C/D stejného typu pro (H) nebo 25°FTD 2,3 pro (H) nebo 20°FNTP II/III pro (H) nebo FFS jiného typu pro (H) – z 85
 nebo letoun / or aeroplane: max. 20° ze 75 nebo TMG / or TMG: max. 20° ze 75

b) Dvojití řízení podle přístrojů / *dual instrument instruction:* z toho / *of that:*
 alespoň FNPT I pro (H): / *at least FNPT I for (H):* max. 5° z 10 nebo letoun / or aeroplane: max. 5° z 10
 min. 15 z 50

c) Doba letu ve funkci PIC za VFR / *Flight time as PIC under VFR:*
 Doba letu za VFR jako SPIC / *Flight time as SPIC under VFR:* max. 35° z 50
 Doba samostatného letu ve dne / *Solo day flight time:* min. 14°
 Doba samostatného letu v noci / *Solo night flight time:* min. 1°

d) Navigační lety ve dvojitím řízení / *dual cross-country flying:* min. 10°

e) Navigační lety jako PIC / *cross-country flight as PIC:* min. 10°

Navigační let VFR ve funkci PIC délce alespoň 185 km (100 NM) s přistáním s úplným zastavením na jiných dvou letištích, než je letiště odletu / *VFR cross-country flight as PIC of at least 185 km (100 NM) with full stop landings at 2 aerodromes different from the aerodrome of departure:*

Datum / *Date:* Trať / *Route:*

Délka / *Distance:* Přistání (kde) / *Landings (where):*

f) Doba letu v noci / *Flight time at night:* min. 5 h Z toho dvojití / *Of that dual instruction:* min. 3 h
 Doba navigačního letu ve dvojitím / *Dual cross country navigation flight:* min. 1 h
 Počet samostatných vzletů a přistání s úplným zastavením / *No. of solo take-offs and solo full stop landings:* min. 5

Část / Part VII. – Zápočet z letového výcviku / Credit of flight training:

Držiteli PPL(H) se započte 50% hodin nalétaných před zahájením kurzu až do výše 40 hodin praxe v létání, z nichž nejvýše 20 hodin může být započteno do požadavků na dobu letu ve dvojitím řízení nebo 50 hodin v případě držitele NIGHT pro vrtulníky, z nichž nejvýše 25 hodin může být započteno do požadavků na dobu letu ve dvojitím řízení / *PPL(H) entrant, 50 % of the hours flown prior to the course shall be credited, up to a maximum of 40 hours flying experience, of which up to 20 hours may count towards the requirement for dual instruction flight time or 50 hours if an helicopter night rating has been obtained, of which up to 25 hours may count towards the requirement for dual instruction flight time.*

Držitel / *holder of:* PPL(H) / NIGHT (vrtulník / *helicopter*)

Doba letu před zahájením kurzu / *Flight time prior the course:*

V případě, že pilot-žák není držitelem průkazu způsobilosti pilota, může ATO určit, že budou některé úlohy ve dvojitím řízení nalétány v letounu nebo TMG, maximálně však 20 hodin / *In the case of a student pilot who does not hold a pilot licence and with the approval of the competent authority, an ATO may designate certain dual exercises to be flown in an aeroplane or a TMG up to a maximum of 20 hours*

Doba letu TMG / *Flight time TMG:* Doba letu letoun / *Flight time in aeroplane:*

Část / Part VIII. Prohlášení ATO/ ATO Statement:

FCL.030 b)

Výcvik zahájen dne / *Training initiated on:* Ukončen dne / *Terminated on:*

Prohlašuji, že (jméno a příjmení) / *I certify that (name)* úspěšně dokončil(a) integrovaný kurz CPL(H) v souladu s Part-FCL a dokumentací organizace pro výcvik. / *has satisfactorily completed CPL(H) integrated course in accordance with Part-FCL and training organization manuals.*

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 CPL(H). / *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 CPL(H).*

Tímto doporučuji výše uvedeného(-ou) ke zkoušce dovednosti. / *I hereby recommend above-mentioned for the skill test.*

Název ATO / *Name of ATO:* Č. schválení / *Approval No.:*Jméno vedoucího výcviku / *Name of Head of Training:*Podpis vedoucího výcviku / *Signature of Head of Training:* Datum / *Date:***Část / Part IX. CPL(H) Prohlášení examinátora / Examiner statement**

FCL.1030

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 CPL(H). / *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 CPL(H) in accordance with Part-FCL.*

Uspěl(a) u zkoušky dovednosti dne / *Skill test pass date:*Typ letadla a registrace / *Aircraft type and registration:*Jméno examinátora / *Examiners name:* Č. examinátora / *Examiners No.:*Podpis examinátora / *Examiners signature:* Datum / *Date:*

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.

Signature: *and date*

Note: Enclose copy of the examiner's licence, examiner's certificate, medical certificate

Část / Part X. 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 certify the particulars entered on this application are accurate. I am aware that according to Part-ARA.FCL.250 the competent 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.*

Nejsem držitelem žádného průkazu způsobilosti pilota Part-FCL vydaného v jiném členském státě s výjimkou, že jsem požádal(a) o změnu příslušného úřadu na ÚCL a o to, aby tomuto úřadu byly převedeny záznamy týkající se mého průkazu způsobilosti a zdravotního stavu. / *I am not holder of any Part-FCL pilot licence issued in another Member State except of I have requested a 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 / <i>Part XI. Přílohy k žádosti / Supporting documentation with the application:</i>	Záznamy UCL / <i>CAA records</i>
Dle použitelnosti zaškrtněte / <i>Tick as applicable</i>	
<input type="checkbox"/> Průkaz totožnosti / <i>Passport, EU Nationals Identity Card</i>	
<input type="checkbox"/> Zápisník letů / <i>Flying logbook</i>	
<input type="checkbox"/> Průkaz radiotelefonisty / <i>Radio telephony operator licence</i>	
<input type="checkbox"/> Osvědčení zdravotní způsobilosti vydané v souladu s Part-MED / <i>Part-MED Medical Certificate</i>	
<input type="checkbox"/> Certifikát ICAO angličtiny / <i>ICAO English certificate</i>	
<input type="checkbox"/> Výcviková dokumentace vydaná ATO / <i>Training documentation issued by ATO</i>	
<input type="checkbox"/> Certifikát z teoretického kurzu / <i>Course of theoretical knowledge instruction certificate</i>	
<input type="checkbox"/> Klasifikační záznam/certifikát teoretické zkoušky / <i>Theoretical examination record/certificate</i>	
<input type="checkbox"/> Formulář pro hodnocení zkoušky dovednosti CPL(H) / <i>Examiner Report for CPL(H) Skill Test</i>	
<input type="checkbox"/> Formulář žádosti a zprávy pro zkoušku dovednosti a přezkoušení odborné způsobilosti pro třídní a typové kvalifikace / <i>Application and report form for class or type ratings</i>	
<input type="checkbox"/> ATO, která není schválena ÚCL / <i>ATO is not approved by the CZ CAA.</i> Kopie osvědčení ATO včetně schválení výcvikových kurzů / <i>Copy of ATO certificate including the Training course approval.</i>	
<input type="checkbox"/> Examinátor, který není osvědčený ÚCL / <i>Examiner is not certified by the CAA/CZ.</i> Kopie osvědčení examinatora vydaná v souladu s Part-FCL, kopie průkazu způsobilosti a osvědčení zdravotní způsobilosti. / <i>Copy of Part-FCL examiners certificate, pilots licence and medical certificate.</i>	
<input type="checkbox"/> Plná moc k zastupování / <i>Power of representation</i>	
<input type="checkbox"/> Doklad o zaplacení poplatku / <i>Proof of payment of fee</i>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	