# ŽÁDOST

# O ZAPSÁNÍ JAZYKOVÉ DOLOŽKY

### Část A - Osobní údaje

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení a jméno:  |  |
| Datum narození: |  |
| Adresa: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Průkaz způsobilosti:** | **Číslo:** | **Platný do:** *(je-li použitelné)* |
|       |       |       |
|       |       |       |

***Údaje o průkazech způsobilosti:***

***Žádám o:***

[ ]  **zápis IFR angličtiny do radiotelefonních práv**

[ ]  **zápis/prodloužení jazykové doložky ICAO** (*automatický zápis angličtina VFR do radiotelefonních práv)*

[ ]  **ICAO English level 4**

[ ]  **ICAO English level 5**

[ ]  **ICAO English level 6**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  **jiný jazyk:** | ICAO  |       | level |  |

 *(automatický zápis VFR práv daného jazyka do radatiotelefonních práv)*

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Přílohy: Certifikát**

 **Doklad o zaplacení poplatku**

 **Průkaz zdravotní způsobilosti**

 **Průkaz způsobilosti**

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Datum:       ....................................

 Podpis žadatele

### Část B - Záznamy oddělení leteckého rejstříku

Žadatel uhradil stanovený poplatek ve výši:……….…a prokázal splnění všech požadavků, zapisuje se:

* **v části XII. – Radiotelefonní práva:**

[ ]  **ANGLIČTINA** [ ]  **ANGLIČTINA pouze VFR**

*jiný jazyk:*

[ ]  **…………………..** [ ]  **…………………. pouze VFR**

**- v části XIII. – Poznámka** :

**ICAO English level 4 valid till …………………………… ICAO English level 5 valid till ……………………………**

**ICAO English level 6 valid permanently**

*jiný jazyk:*

 **ICAO ………………. level …….. valid…...............................**

Přílohy předané Leteckému rejstříku: ........................................................................................................

.......................................................................................................

Číslo PZ: ............................................................................………….........................................................

Zpracováno: ................................................................................................................................................

Rejstříkové číslo: ........................................................................................................................................

Osvědčení zdravotní způsobilosti bylo vydáno dne: ..................................................................................

Poznámka: ..................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

 Podpis a razítko referenta LR