# 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