 **Ú**Ř**AD PRO CIVILNÍ LETECTVÍ**

**ŽÁDOST**

**o prodloužení/obnovu FEL(A)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Osobní údaje** | | | | | | | | | |
| Jméno: | |  | | | Příjmení: |  | | | Titul: |  |
| Funkce: | |  | | | | | | | | |
| Účel zkoušky: | | |  | | | | | | | |
| Trať letu (místo): | | |  | | | | | | | |
| Datum: | |  | | Trvání zkoušky: den | |  | | noc |  | |
| Zkoušející – č. a jméno | | | |  | | | Typ: |  | OK |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2** | **Potvrzení o zdravotní zp**ů**sobilosti** *- (vyplní ÚLZ nebo ur*č*ený let. léka*ř*)*  *(lze nahradit p*ř*edložením Osv*ě*d*č*ení zdravotní zp*ů*sobilosti – samostatným dokumentem ÚLZ)* |
|  | Schopen jako palubní inženýr  I. třídy ICAO  II. třídy ICAO  Datum prohlídky:  Zdravotní omezení:  ..............................................................  razítko a podpis pověřeného lékaře |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **Stanovení udržovacího výcviku** (vyplňuje examinátor v případě, že platnost původně vydaného FEL uplynula dříve než před 2 měsíci) |
|  |  |
|  | Jméno, číslo pověření a podpis examinátora: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4** | **PRVKY** | **hodnocení** | **ZJIŠT**Ě**NÉ NEDOSTATKY** |
| **1.** | Příprava k letu – úkony, pojíždění |  |  |
| **2.** | Vzlet – režimy, teploty |  |  |
| **3.** | Stoupání – režimy, teploty |  |  |
| **4.** | Let po okruhu – režimy, teploty |  |  |
| **5.** | Rozpočet na přistání – rychlost, režimy |  |  |
| **6.** | Vyrovnání, výdrž, dosednutí – režimy |  |  |
| **7.** | Výběh, DÚ po přistání |  |  |
| **8.** | Let v prostoru – dodržení režimů, DÚ |  |  |
| **9.** | Zatáčky - rychlost, režimy, teploty |  |  |
| **10.** | Ovládání režimů a teplot v min. rychlostech |  |  |
| **11.** | Pády, zábrany pádů – režimy, teploty |  |  |
| **12.** | Součinnost v posádce |  |  |
| **13.** | Vynucené přistání – DÚ |  |  |
| **14.** | Bezpečností přistání – režimy, teploty |  |  |
| **15.** | Požár motoru, na palubě |  |  |
| **16.** | Reakce palubního inženýra, posloupnost a úplnost provádění DÚ |  |  |
| **17.** | Vedení radiokorespondence |  |  |
| **18** | Letecké práce – činnost palubního inženýra |  |  |
| **ZÁV**Ě**R:** | | |  |

**Zkoušený PROSP**Ě**L – NEPROSP**Ě**L**

Datum: …………………. ...............……..……………………………

Jméno, číslo pověření a podpis examinátor