



Ž Á D O S T

o udělení / změnu schválení k používání letového syntetického výcvikového zařízení
(FSTD)

A. Žadatel		Záznamy ÚCL
Č. j.:		
Datum:		
Název (jméno):		
Adresa:		
Kontaktní osoba:		
e-mail:		
Telefon:		

B. Druh požadovaného schválení	
Počáteční	Změna

C. Letadlo	
Typ/varianta:	
Další informace:	

D. FSTD			
Simulovaný typ/varianta:			
Osvědčeno:	ÚCL ČR	Členský stát EU	Jiný
Identifikační kód (ID):			
Osvědčená úroveň (QL):			
Jsou zjištěny nějaké rozdíly mezi konfigurací FSTD a provozovanými letadly, které by mohly ovlivnit výcvik?	Ano	Ne	

E. Účel použití FSTD	
1. FFS - zkoušky dovednosti a přezkoušení odborné způsobilosti dle PART-FCL	
2. FFS - přezkoušení odborné způsobilosti provozovatelem (OPC) dle PART-ORO	
3. FFS - nedávná zkušenost (<i>Recent experience</i>) dle PART-FCL a PART-ORO	
4. FFS - výcviky dle PART-ORO	
5. FFS - výcvik a zkoušky ZFTT (<i>Zero Flight Time Training and Testing</i>)	
6. FFS - výcvik a zkoušky LVO dle PART-SPA: LVTO CAT II CAT III SA CAT I SA CAT II EFVS-A EFVS-L	
7. FFS - ostatní (specifikujte):	

F. Přílohy žádosti	
1. Příloha č. 1A - seznam rozdílů mezi konfigurací FSTD a provozovanými letadly a provedená opatření pro jejich zmírnění	
2. Osvědčení a specifikace FSTD	
3. Jiné (specifikujte):	

G. Prohlášení odpovědného vedoucího

Prohlašuji, že:

- a) že veškerá dokumentace zaslaná ÚCL ČR byla ověřena a shledána v souladu s příslušnými požadavky nařízení Komise (EU) č. 965/2012 v platném znění, zejména s ORO.FC.145;
- b) schválený seznam rozdílů mezi konfigurací FSTD a provozovanými letadly a opatření pro jejich zmírnění budou zařazeny do OM-D, včetně, dle použitelnosti, specializovaného výukového nebo výcvikového programu.

.....

Jméno a podpis odpovědného vedoucího