



ÚŘAD PRO CIVILNÍ LETECTVÍ

ŽÁDOST

o získání kvalifikace

ACR WRK

Část A - Osobní údaje

Příjmení a jméno:

Datum narození: Provozovatel:

Údaje o průkazech způsobilosti:

Průkaz způsobilosti:	číslo:	platný do:

V dne

.....

Podpis žadatele

Část B – Vyplní vedoucí výcviku

a) pro ACR i WRK

Potvrzuji, že žadatel ve dnech úspěšně absolvoval teoretické školení pro požadovanou kvalifikaci dle postupu CAA-ZLP 065 nebo CAA-ZLP 066 v LŠ

b) pouze WRK

Žadatel splňuje požadavky na praktické zkušenosti dle postupu CAA-ZLP 065 nebo CAA-ZLP 066.

Celkem má nalétáno: hodin

V dne

.....

Razítko, jméno a podpis vedoucího výcviku

Část C - Záznamy oddělení zkoušek personálu (pouze pro WRK)

Potvrzuji splnění požadavků a může být provedena praktická zkouška.

V dne
Podpis oprávněné osoby OZLP

Žadatel prokázal splnění všech požadavků a
do průkazu způsobilosti запиšte:

- ACR**
 WRK

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

V Praze dne
Podpis oprávněné osoby OZLP

Část D - Záznamy leteckého rejstříku

Číslo PZ: Platný do:

Zpracováno:

Rejstříkové číslo:

Osvědčení zdravotní způsobilosti bylo vydáno dne:

Poznámka:
.....
.....

.....
Podpis referenta LR