



ÚŘAD PRO CIVILNÍ LETECTVÍ
CIVIL AVIATION AUTHORITY OF THE CZECH REPUBLIC

ŽÁDOST
o získání kvalifikace
APPLICATION
for issue of rating

IR (A)* Čeština/Czech
 IR (H)* Angličtina/English

Část A - Osobní údaje/Part A – Personal data by Applicant:

Příjmení/ Jméno/
Surname: First name:
Den, měsíc, rok a místo narození/Day, month, year and place of birth:
Trvalé bydliště/Permanent residence: PSČ:
Státní příslušnost/ Číslo průkazu totožnosti/
Nationality: Number of passport:
FTO, registrované zařízení/registered facility:

Údaje o průkazech způsobilosti/Licence details:

Průkaz způsobilosti/Licence:	číslo/number:	platný do/exp. date:
Angličtina/English:	VFR IFR	žádná/none

s platnou kvalifikací pro lety v noci: ANO - NE

Poznámka: Uvedené osobní údaje je nutno při podání žádosti na ÚCL doložit průkazem totožnosti a dalšími PZ uvedenými výše.

Note: The above personnel data shall be checked with identity card or passport and other aeronautical licences mentioned above when this application is being submitted to CAA.

Přílohy/Enclosures: Doklad o zaplacení poplatku/ Proof of payment fee 250,-Kč
Doklad o absolvování teoretického kurzu – Certifikát/
Proof of theoretical course graduation - Certificate
Záznam praxe a letového výcviku (po dolétání požadovaného náletu)/
Record of experience and flight training (when required experience has been completed)

Datum/Date:
Podpis žadatele/Signature of applicant

Žádost přijala dne:
TELEFON:
E-mail:

Část B - Záznamy oddělení zkoušek personálu

Žadatel uhradil dne: stanovený poplatek ve výši:

Žadatel prokázal splnění všech požadavků a
do průkazu způsobilosti запиšte:

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

Přílohy předané Leteckému rejstříku:

.....
.....

V Praze dne

.....
Podpis oprávněné osoby OZLP

Část C - Záznamy leteckého rejstříku

Číslo PZ: Platný do:

Zpracováno:

Rejstříkové číslo:

Osvědčení zdravotní způsobilosti bylo vydáno dne:

Poznámka:

.....
.....

.....
Podpis referenta LR