



# ÚŘAD PRO CIVILNÍ LETECTVÍ

## ŽÁDOST

o získání kvalifikace

NOC/NIGHT

nebo zrušení omezení

NOC/NIGHT - jen místní/local only

### Část A - Osobní údaje

Příjmení a jméno: .....

Den, měsíc, rok: ..... Provozovatel: .....

### Údaje o průkazech způsobilosti:

Průkaz způsobilosti:	číslo:	platný do:

Datum: .....

.....  
Podpis žadatele

-----  
**Přílohy: Doklad o zaplacení poplatku 50,-Kč**

**Zápisník letů**

**Výcviková dokumentace**

### Část B - Vyplní ved. výcvikového zařízení (pouze pro zápis NOC)

Žadatel splňuje požadavek JAR - FCL 1.125 (c) PPL a 1.165(b) CPL pro získání kvalifikace lety v noci. Výcvik byl zahájen dne ..... a ukončen dne .....

Celková letová doba v noci: ..... hodin z toho: s instruktorem ..... hodin, včetně ..... hodin(-y) navigačního letu

a počet sólo vzletů ..... a sólo přistání ..... s úplným zastavením

V ..... dne .....

.....  
Jméno, podpis a razítko vedoucího  
výcvikového zařízení

**Část C - Záznamy oddělení zkoušek personálu**

Žadatel prokázal zápisem v zápisníku letů splnění požadavku JAR - FCL (1.125(c) PPL a 1.165(b) CPL).

.....  
Dle zápisníku ověřil(a)

Žadatel uhradil stanovený poplatek ve výši: .....

Žadatel ..... prokázal splnění všech požadavků a do průkazu způsobilosti запиšte:

**NOC/NIGHT**

nebo zrušte omezení:

**NOC/NIGHT - jen místní/local only**

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