



ÚŘAD PRO CIVILNÍ LETECTVÍ

Záznam praxe a letového modulového výcviku k získání průkazu způsobilosti CPL(A)

Příjmení, titul: Jméno:

Datum narození: Typ a číslo průkazu způsobilosti pilota:

Praktický výcvik zahájen dne: ukončen dne:

na typu(-ech):

ve výcvikové organizaci: ref. číslo:

úspěšně absolvována teoretická zkouška CPL(A) / ATPL(A) dne: ověř.

1. Celková doba letu: hodin z toho:

a) na letounech hodin

b) ve funkci velícího pilota (PIC) hodin z toho: navigační lety ve funkci PIC hodin

včetně navigačního letu na trati:

v celkové délce km, provedeného dne:

I. mezipřistání: II. mezipřistání:

c) letový výcvik CPL(A) s instruktorem hodin, z toho přístrojová doba hodin

z toho pozemní přístrojová doba hod. na FNPT I, FNPT II nebo na let. simulátoru

d) celková letová doba v noci: hodin z toho: s instruktorem hodin,

včetně hodin(-y) navig. letu a sólo vzletů a sólo přistání s úplným zastavením

e) hodin letového výcviku na letounu certifikovaném pro přepravu alespoň 4 osob, který má stavitelnou vrtuli a zatahovací podvozek

2. Zápočty:

Zápočet byl / nebyl uplatněn, protože žadatel je držitelem platného průkazu způsobilosti pilota

..... číslo: a žádá o zápočet:

a) hodin jako PIC PPL(H)

b) hodin jako PIC CPL(H)

c) hodin jako PIC TMG

d) hodin jako PIC kluzáků

Při výcviku byla / nebyla uplatněna úleva, protože žadatel je držitelem přístrojové kvalifikace

IR(A) , IR(H)

Datum:

.....
podpis žadatele

Příloha: 1. Uzavřený a ověřený zápisník
2. V případě zápočtu i zápisník pro tuto kategorii
3. Výcviková dokumentace

Datum:

.....
jméno a podpis vedoucího výcviku FTO

Závěr inspektora ÚCL:

Kontrolou zápisníku/ů dne **byly - nebyly** zjištěny následující nedostatky:

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

Uvedené údaje **souhlasí - nesouhlasí** s JAR-FCL 1 a **může - nemůže** být provedena zkouška dovednosti.

Datum:
.....
podpis oprávněné osoby OZLP

Potvrzujeme, že žadatel splnil všechny požadavky ke zkoušce dovednosti
.....
podpis a razítko ÚCL/ZK

Žadatelem navrhované termíny:

Způsob zajištění letadla a místo přistavení:

Kontaktní spojení na žadatele (telefon, email, fax):

Prohlášení žadatele: Potvrzuji svým podpisem správnost uvedených údajů s tím, že jakoukoliv změnu neprodleně oznámím VLP-IP nebo examinátorovi. Současně potvrzuji, že jsem seznámen s pokyny pro žadatele o provedení zkoušky dovednosti JAR-FCL.

Datum:
.....
podpis žadatele

Záznamy examinátora

Datum převzetí žádosti (VLP-IP/examinátor): Datum oznámení VLP:

Stanovený termín a místo zkoušky, včetně náhradních termínů:

Datum provedení zkoušky/opravné zkoušky:

Datum předání/zaslání formuláře o průběhu na ZLP-ZK: