



# ÚŘAD PRO CIVILNÍ LETECTVÍ

## Záznam praxe a letového modulového výcviku k získání kvalifikace IR(A)

**Příjmení, titul:** ..... **Jméno:** .....

**Datum narození:** ..... **Průkaz způsobilosti pilota číslo:** .....

Držitel kvalifikace NIGHT  ano /  ne.

Praktický výcvik zahájen dne: ..... ukončen dne: .....

na typu(-ech): .....

ve výcvikové organizaci: ..... ref. číslo: .....

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

úspěšně absolvována zkouška z používání anglického jazyka dne: ..... ověř. ....

### 1. Letová doba při navigačních letech ve funkci velícího pilota (PIC):

na letounech: ..... hodin

na vrtulnících: ..... hodin

### 2. Celková přístrojová doba ve výcviku: ..... hodin

z toho: a) pozemní přístrojová doba na trenažéru let. a nav. postupů FNPT I ..... hodin

FNPT II ..... hodin

b) pozemní přístrojová doba na letovém simulátoru ..... hodin

c) přístrojová doba na vícemotorovém letounu ..... hodin

### 3. Zápočty

Při výcviku byla  / nebyla  uplatněn úleva, protože žadatel je podle JAR-FCL 1.205(b) držitelem:

CPL(A)

kvalifikace IR(H)

kvalifikace IR(A)-SE

kvalifikace IR(A)-ME

Datum: .....

.....  
podpis žadatele

příloha: 1. Uzavřený a ověřený zápisník  
2. 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  IR(SE)  MEP/IR  MEP+MEP/IR.

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: .....