



Prodloužení platnosti pilotního průkazu

Letecká amatérská asociace ČR

Jméno a příjmení:
Rodné číslo:
Adresa:
Druh a číslo pilotního průkazu:
Nálet hodin na SLZ od posledního prodloužení/vystavení:
Nálet hodin v jiné kategorii od posledního prodloužení/vystavení (druh průkazu/počet hodin):
Podpis žadatele:
Doporučení inspektora při nesplnění podmínek k prodloužení pilotního průkazu:
Dne: Podpis a razítko inspektora:

Potvrzení zdravotní způsobilosti (vydává určený letecký lékař):

Schopen – neschopen jako pilot SLZ

Poznámka:

Datum prohlídky:

Podpis a razítko lékaře: