

Заявление за обучение от кандидат за FI(M) клас (A)

Моля попълнете бланката със син или черен химикал, като използвате печатни букви

1. Лични данни	ПОПЪЛВА СЕ ОТ КАНДИДАТА
Име..... Презиме.....	
Фамилия..... ЛИН от ГД ГВА (ако имате):	
Дата на раждане (дд.мм.гггг) Националност	
Място на раждане: гр./с.	
Постоянен адрес	
Адрес за кореспонденция (ако е различен от постоянния)	
Телефони за връзка:	
e-mail:.....	

2. Данни за летателната подготовка и медицинското удостоверение	ПОПЪЛВА СЕ ОТ КАНДИДАТА
Ако притежавате удостоверение за медицинска годност по Part Med моля попълнете:	
<input type="checkbox"/> Медицинска декларация	Срок на валидност
<input type="checkbox"/> LAPL	Срок на валидност
<input type="checkbox"/> Клас 1	Срок на валидност
<input type="checkbox"/> Клас 2	Срок на валидност

3. Данни за летателната подготовка и медицинското удостоверение	ПОПЪЛВА СЕ ОТ КАНДИДАТА
Притежавано свидетелство за правоспособност:	
<input type="checkbox"/> NPPL(M), №	Валидно до:
<input type="checkbox"/> PPL(A), №..... SEP/TMG	Валидно до:
<input type="checkbox"/> CPL(A), №..... SEP/TMG	Валидно до:
<input type="checkbox"/> ATPL(A), №..... SEP/TMG	Валидно до:
Общ нальот часа; от тях на СвЛВС..... часа	
Общ нальот като КВС часа; от тях на СвЛВС..... часа	

4. Прилагам:	Попълва се от ръководството
Копие от документ за самоличност	<input type="checkbox"/>
Копие от свидетелството за летателно правоспособност	<input type="checkbox"/>
Копие от последната страница на летателната книжка	<input type="checkbox"/>
Копие от удостоверението за медицинска годност	<input type="checkbox"/>

Дата:

Заявител.....