

## Лист №1

| ТРЕНИРОВЪЧЕН ЛИСТ НА ОБУЧАЕМИЯ ИНСТРУКТОР: |                          |                       | Обучава се за FI (M),<br>клас - <input type="checkbox"/> А |             |
|--|--------------------------|-----------------------|--|-------------|
| <b>Лични данни</b>                         | Адрес:                   | Мобилен тел.          |  | Email адрес |
| Дата на раждане                            |                          | Дом. тел.             |  |             |
|  |                          | Служ. тел.            |  |             |
| <b>МЕДИЦИНСКА ГОДНОСТ:</b>                 |                          | <b>Летателен опит</b> |  |             |
| LAPL                                       | <input type="checkbox"/> | Общ нальот:           | .....  | часа        |
| КЛАС 1                                     | <input type="checkbox"/> | От тях:               |  |             |
| КЛАС 2                                     | <input type="checkbox"/> | PIС:                  | .....  | часа        |
| Мед. Декларация                            | <input type="checkbox"/> | инструктор:           | .....  | часа        |
| Начална дата: _____                        |                          | Валидна до: _____     |  |             |
| <b>Други коментари:</b>                    |                          |                       |  |             |
| <b>Инструктор</b>                          |                          | GSM                   | Тип ВС   | Per.        |
|  |                          |                       |  | Летище      |

Лист №2

**ТЕОРЕТИЧНО ОБУЧЕНИЕ**

Започнато на .....

Завършено на .....

| №  | Изпити   | Дата | % | Име на изпитващия |  |  |
|----|--|------|---|-------------------|--|--|
| 1. | Основи в обучението  |      |   |                   |  |  |
| 2. | Основи в преподаването   |      |   |                   |  |  |
| 3. | Човешки фактор и ограничения относими към учебния процес                 |      |   |                   |  |  |
| 4. | Методи на преподаване: по време на теоретично обучение                   |      |   |                   |  |  |
| 5. | Методи на преподаване: по време на летателно обучение                    |      |   |                   |  |  |
| 6. | Оценка на ученика и проверка: анализ на представянето на обучаемия       |      |   |                   |  |  |
| 7. | Оценка на ученика и проверка: анализ на възможните пропуски в обучението |      |   |                   |  |  |
| 8. | Развитие на практическото обучение                                       |      |   |                   |  |  |

---

|     |   |  |  |  |  |  |
|-----|---|--|--|--|--|--|
| 9.  | Планиране на полет и оценяване                              |  |  |  |  |  |
| 10. | Симулации при техническа<br>неизправност по време на полета |  |  |  |  |  |
| 11. | Административно обучение                                    |  |  |  |  |  |

Лист №3

## ЛЕТАТЕЛНО ОБУЧЕНИЕ

Започнато на .....

Завършено на .....

| Дата | Тип на ВС | Рег. № | Упражнения | Часове с инструктор | Общо с инструктор | Мнение за напредъка и др. | Подпис на инструктора |
|------|-----------|--------|------------|---------------------|-------------------|---------------------------|-----------------------|
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |

---

| Дата | Тип на ВС | Рег. № | Упражнения | Часове с инструктор | Общо с инструктор | Мнение за напредъка и др. | Подпис на инструктора |
|------|-----------|--------|------------|---------------------|-------------------|---------------------------|-----------------------|
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |
|      |           |        |            |                     |                   |                           |                       |