

Заявление

ЗА ВПИСВАНЕ НА КВАЛИФИКАЦИЯ FI(M) клас (A)

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

1. Кандидатствам за	
FI(M) за клас	<input type="checkbox"/> A

2. 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:.....	

3. Подробности за медицинските удостоверения и други свидетелства за правоспособност, които кандидатът притежава (включително и такива, издадени от други държави)	ПОПЪЛВА СЕ ОТ КАНДИДАТА
Такива, издадени от други държави:	
Ако притежавате медицинска декларация или удостоверение за медицинска годност по Part Med моля попълнете:	
<input type="checkbox"/> Медицинска декларация, Дата на издаване:	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. Подробности за медицинските удостоверения и други свидетелства за правоспособност, които кандидатът притежава (включително и такива, издадени от други държави)	ПОПЪЛВА СЕ ОТ КАНДИДАТА
---	--------------------------------

Ако притежавате свидетелство за летателна правоспособност съгласно ICAO/JAR-FCL/Part FCL с валиден клас SEP/TMG, моля попълнете:

- LAPL, №..... SEP/TMG Валидно до:
 PPL(A), №..... SEP/TMG Валидно до:
 CPL(A), №..... SEP/TMG Валидно до:
 ATPL(A), №..... SEP/TMG Валидно до:

4. Летателен опит на свръхлеки ВС	ПОПЪЛВА СЕ ОТ ИНСТРУКТОРА
--	----------------------------------

Подробности от обучението и необходим опит	Изпълнен нальот (ч.)	Необходим минимум (часа)
		A
4.1. Общ нальот с инструктор		15

Удостоверявам, че е завършил курс по летателно и наземно обучение за FI (M) клас A в съответствие с Програмата за подготовка на инструктори на свръхлеки ВС и че часовете и полетите по маршрут, посочени по-горе са верни.

Курсът е започнат на и завършен на..... (дати)

Подпис Име на инструктора:.....

Дата

5. Изпити по наземна подготовка		ПОПЪЛВА СЕ ОТ ПРОВЕРЯВАЩИЯ			
Тема	Дата на изпита	Процент (75% минимум)	Номер на изпитващия	Фамилия на изпитващия	
Основи в обучението					
Основи в преподаването					
Човешки фактор и ограничения относими към учебния процес					
Методи на преподаване: по време на теоретично обучение					
Методи на преподаване: по време на летателно обучение					
Оценка на ученика и проверка: анализ на представянето на обучаемия					
Оценка на ученика и проверка: анализ на възможните пропуски в обучението					
Развитие на практическото обучение					
Планиране на полет и оценяване					
Симулации при техническа неизправност по време на полета					
Административно обучение					

6. Декларация от кандидата**ПОПЪЛВА СЕ ОТ КАНДИДАТА**

Декларирам, че информацията, предоставена в този документ е точна и че от датата на последния медицински преглед не съм боледувал(а), не съм получавал(а) травми и не съм страдал(а) от други неразположения. Наясно съм с изискванията и условията, на които трябва да отговарям във връзка с моето заявление.

Съгласен(на) съм / не съм съгласен(на) името ми и адресът ми да бъдат използвани при необходимост, с цел да ми бъде предоставена информация. (зачертайте излишното)

Подпис на кандидата Дата

7. Приложения

- Лична летателна книжка (копие от последните две страници)
- Медицинско удостоверение или медицинска декларация (копие)
- Притежавано свидетелство за правоспособност, ако има такова (копие)
- Копие от документ за самоличност, заверено от инструктора, попълнил този формуляр (лична карта, шофьорска книжка или акт за раждане)
- Форма 9 – Протокол от летателна проверка