

Anexa 6.5.2. : Cerere pentru obținerea licenței de meteorolog aeronautic, a calificărilor, gradelor și/sau autorizațiilor speciale asociate

CERERE de Acordare Revalidare Reînnoire

Licență de Meteorolog Aeronautic / Autorizație specială OJT CLIM

1. DETALII PERSONALE	
Nume _____	Prenume _____
Data nașterii _____	
Adresa permanentă _____	Adresa de corespondență (în caz că diferă de precedenta) _____
Sect/Jud _____	Sect/Jud _____
Strada _____	Strada _____
Nr. _____ Bloc _____	Nr. _____ Bloc _____
Scara _____ Etaj _____ Ap. _____	Scara _____ Etaj _____ Ap. _____
Telefon _____	Fax _____
GSM _____	E-mail _____

2. LICENȚA DEȚINUTĂ	
Tipul licenței deținute _____	Data obținerii _____
Număr _____	Valabilitatea _____
<i>(se va completa numai în cazul solicitării obținerii de autorizații speciale)</i>	
Tipul calificării deținute _____	Gradul deținut _____
<i>(se completează de către unitatea angajatoare, atunci când este cazul în funcție de solicitare)</i>	
Unitatea _____	Perioada de activitate operațională _____
Unitatea _____	Perioada de activitate operațională _____
Unitatea _____	Perioada de activitate operațională _____

3. DETALII SOLICITARE	
<i>(se vor bifa numai căsuțele corespunzătoare solicitării)</i>	
Calificări : Prognostist <input type="checkbox"/>	Autorizații speciale :
Tehnician <input type="checkbox"/>	Instructor OJT <input type="checkbox"/>
Grade : Gradul I <input type="checkbox"/>	Activități de climatologie
Gradul II <input type="checkbox"/>	aeronautică (CLA) <input type="checkbox"/>
Gradul III <input type="checkbox"/>	
Tip unitate _____	Numărul de înregistrare a cererii la unitatea angajatoare _____
Locație unitate _____	Acordul unității angajatoare cu privire la solicitare _____
Telefon _____	
Fax _____	

4. CERTIFICAT MEDICAL

Declar pe proprie răspundere că dețin certificat medical valabil până la data de _____

**Completat doar de
AACR**
Viză medic de atestare
a conformității

5. PREGĂTIRE

(se completează de către Centrul de Pregătire autorizat de AACR)

Nume centru _____ Nr. autorizare AACR _____
Denumire curs _____ Nr. autorizare AACR _____
Perioada desfășurării cursului _____
Locul desfășurării cursului _____
Semnătura RIG _____ Data _____

(se completează de către instructorul OJT sau șeful unității meteorologice, după caz)

Deține abilitatea practică necesară exercitării drepturilor conferite de obținerea
calificării _____, gradului _____ / autorizației speciale de _____
Semnătura _____ Data _____

6. PLATA SOLICITĂRII

(se completează de către unitatea angajatoare)

Plata trebuie efectuată în avans până la data depunerii cererii la AACR. În cazul în care plata nu a fost efectuată, prezenta solicitare nu va fi luată în considerare.

Tariful aplicat pentru solicitare este conținut în documentul _____
Plata tarifului, inclusiv TVA, s-a efectuat în sumă de : _____ lei,
prin Dispoziția de plată nr. _____ din _____ la Banca _____
sau chitanța nr. _____ din _____ la casieria AACR.

Semnătura autorizată _____ Data _____

7. DECLARAȚIE

(se completează de către solicitant)

Declar pe proprie răspundere că informațiile furnizate în prezentul formular (căsuțele 1,2,3,4) sunt corecte.

Semnătura _____ Data _____