

ÎNREGISTRARE AACR

Formular RCAA Calificare clasă

CERERE CALIFICARE CLASĂ

CLASS RATING APPLICATION

Cererea se completează cu majuscule, folosind cerneală albastră / Please complete the form in block capitals using blue ink

A	DATE PERSONALE / PERSONAL DETAILS					
	Nume/Name	Prenume/Surname	Operator			
	Data nașterii/Date of birth	Naționalitate/Nationality				
	CNP/Pers. Code.	Adresa permanentă				
	Tel/Fax	Permanent address				
B	SOLICITARE / APPLICATION					
	Nr. Licența/Licence No	Dată expirare/Expiry date				
	Tip/clasa deținută/ Actual type or class	Data expirării calificării/ Rating exp date				
	Clasa solicitată / Requested class	Reînnoire clasă / Type renewal				
Autorizații solicitate / Requested authorisations:						
C	APTITUDINE MEDICALĂ / MEDICAL FITNESS					
	Clasa deținută/Medical Class held	Data expirării / Expiry date				
D	PREGĂTIRE / TRAINING					
	Curs calificare clasă / course class rating	FTO/TRTO	Operator sau fabricant / operator or manufacturer	FI(A)	CRI(A)	
E	REZULTATE EXAMINARE TEORETICĂ / THEORETICAL EXAMINATION SCORES					
	DISCIPLINA / SUBJECTS	Data/Date	Examinator /Examiner	Notă/Score	Semnătura/ Sign.	
1	Reglementări aeronautică / Air Law					
2	Proceduri operaționale / Operational Procedures.					
3	Performanțe / performance					
4	Principiile zborului / Principles of flight					
Admis / Pass			Respins / Failed			

F	CERINȚE CALIFICARE CLASĂ / CLASS RATING REQUIREMENTS	
Obținere / first issue:		
1) participare curs calificare clasă / class rating course		data / date _____
2) SPA ME experiență zbor ca PIC pe avioane / flight experience as PIC on aeroplanes	(min 70 hrs) ore / hrs	_____
3) SPA ME instruire teoretică / theoretical knowledge instruction in multi-engine aeroplane operation.	(min 7 hrs) ore / hrs	_____
4) SPA ME instruire practică / flight instruction	(min 6 hrs) ore / hrs	_____
5) HPA a se vedea / see JAR FCL 1.251		
Reînnoire / renewal:		
1) SPA SE test îndemânare / skill test		data / date _____
2) ME curs reîmprospătare aprobat de AACR / refresher training approved by RoCAA		data / date _____
3) ME verificare competență / proficiency check		data / date _____

G	PLĂȚI / PAYMENTS			
	Nume/Name	Prenume/Surname	CNP	
	Adresă / Address			
	Pozițe nomenclator tarife <i>Se va completa de către BRL</i>	Cuantum		

H	Documente adiționale cererii / Additional documents to application	
	Formularul original test îndemănare / verificare competență, completat corespunzător <i>Skill test / proficiency check form, filled correctly</i>	Verificat inspector licențiere
	Certificat absolvire curs calificare clasă, (copie) <i>Class rating graduation certificate (copy)</i>	Verificat inspector licențiere
	Copie autorizație examinator JAR (nu se aplică examinatorilor români) <i>Copy of the JAR examiner authorisation (not required for RO examiner)</i>	Verificat inspector licențiere
	Copie carnet zbor, pentru evidențierea experienței și a instruirii în zbor <i>Copy of relevant logbook pages showing the confirmed completion of flight instruction</i>	Verificat inspector licențiere
	Copie autorizație JAR FCL FTO / TRTO / operator / fabricant / instructor, după caz <i>JAR FCL FTO / TRTO / operator / manufacturer / flight instructor, as applicable</i>	Verificat inspector Licențiere
	Copie Certificat Medical JAR FCL valid / <i>Copy of the valid JAR Medical Certificate</i>	Verificat BRL
	Copie Certificat R/T valid <i>Copy of the valid R/T Certificate</i>	Verificat BRL

DECLARAȚIA SOLICITANTULUI / APPLICANT DECLARATION

Declar pe propria răspundere că toate datele înscrise în prezenta cerere sunt adevărate, complete și corecte. Înțeleg că orice declarație falsă sau orice omisiune deliberată, descoperită la o dată ulterioară emiterii licenței, atrage după sine suspendarea de către AACR a documentului în cauză. *I declare that the information provided on this form is correct and complete. I agree that any false or deliberate omission of any information, after the issue of the licence will lead to the suspension of the document.*

Semnătura solicitantului / Applicant Signature _____ Data / Date _____
