

ÎNREGISTRARE AACR

Formular RCAA Extindere, revalidare, reînnoire TRI (H)

CERERE EXTINDERE / REVALIDARE / REÎNNOIRE CALIFICARE INSTRUCTOR TIP (elicoptere)

TYPE RATING INSTRUCTOR APPLICATION: EXTENSION / REVALIDATION / RENEWAL (helicopters)

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/Sumame			Operator				
Data nașterii/Date of birth				Naționalitate/Nationality					
CNP/Pers. Code.				Adresa / Address					
B SOLICITARE / APPLICATION									
Nr. Licența JAA /JAA Licence No				Dată expirare/Expiry date					
Tip deținut/ Actual type		Tip solicitat/ Req. type			Data expirării calificării/ Rating exp date				
Data expirare TRI(H) TRI(H) / expiry date		Data ultimei verificări comp. TRI(H) Date of last TRI(H) proficiency check			Revalidare / Revalidation		Reînnoire / Renewal		
C APTITUDINE MEDICALĂ / MEDICAL FITNESS									
Clasa deținută/Medical Class held				Data expirării / Expiry date					
D EXPERIENȚĂ ZBOR / FLIGHT EXPERIENCE									
Total	PIC		Copi		IFR		Simulator		
E CERINȚE PRELIMINARE / PRE-REQUISITE REQUIREMENTS (JAR FCL 2.330E (b))									
<input type="checkbox"/> EXTINDERE / EXTENSION									
a) experiență de zbor ca TRI (H) pe tipul solicitat / flight experience as TRI(H) on the requested type								ore/ hours: _____	
b) (prima calificare pe MPH / ME, for the first MPH/ME) experiență zbor / flight experience (JAR FCL 2.330E(2)(c)								ore/ hours: _____	
c) (extindere SPH la MPH, extension from SPH to MPH) experiență zbor (min 100 ore pe tipul solicitat) și JAR FCL 2.250 / flight experience (min 100 hrs on requested type) and JAR FCL 2.250								ore/ hours: _____	
<input type="checkbox"/> REVALIDARE / REVALIDATION									
Deținătorul trebuie să dețină FI(H) valid sau să îndeplinească 2 din următoarele 3 cerințe / holder shall have valid FI(H) or fulfill the 2 of following 3 requirements :									
a) min 50 ore instruire zbor pe H sau FSTD ca FI, TRI, SFI, STI, IR sau ca Examinator / at least 50 hours of flight instruction in helicopters or FSTDs as FI, TRI, SFI, STI or IRI or as Examiner								ore/ hours: _____	
din care / of which at least									
15 ore în ultime 12 de valabilitate ca TRI / 15 hours within the 12 months TRI validity								ore/ hours: _____	
b) parcurgă pregătire pregătire de reîmprospătare TRI acceptată de AACR / receive TR) refresher training acceptable to the RoCAA.								data/ date: _____	
c) promovare verific. competență conform Anexa 2 JAR FCL 2.320E / pass, as a proficiency check, the relevant sections of the assessment set out in Anexa 2 JAR FCL 2.320E								data/ date: _____	
Notă / Note: Pentru prima revalidare, și pentru fiecare revalidare alternativă, se va efectuat evaluarea cf. JAR FCL 2.330D / 1st revalidation, and for at least each alternating revalidation, the TRI(H) shall pass the assessment set out in JAR-FCL 2.330D A se vedea și JAR FCL 2.330F(c) / See also JAR FCL 2.330F(c)									
<input type="checkbox"/> REÎNNOIRE / RENEWAL									
Solicitantul va îndeplini următoarele cerințe / applicant shall meet the following requirements									
a) parcurgă pregătire pregătire de reîmprospătare TRI acceptată de AACR / receive TR) refresher training acceptable to the RoCAA.								data/ date: _____	
b) promovare verific. competență conform Anexa 2 JAR FCL 2.320E / pass, as a proficiency check, the relevant sections of the assessment set out in Anexa 2 JAR FCL 2.320E								data/ date: _____	
sau / or									
c) să dețină FI(H) valid pe tip în ultimele 12 luni înaintea reînnoirii / hold a current FI(H) rating on the type, within the last 12 months before renewal.								Da / Yes _____	
F CONFIRMARE FTO / DATA CONFIRMED BY FTO									
Nume FTO / FTO name				Nr înregistrare / Registration no					
Nume CFI / CFI name				Nr. Licență JAA/JAA licence no.					
Semn CFI / Sign. CFI				Data și loc / Date and location					
G PLĂȚI / PAYMENTS									
Nume/Name		Prenume/Sumame			CNP				
Adresă / Address									
Pozitie nomenclator tarife Se va completa de către BRL				Cuantum					

H	DOCUMENTE ADITIONALE CERERII / <i>ADDITIONAL DOCUMENTS TO APPLICATION</i>	
Formularul original al testului de evaluare, completat corespunzător <i>Test report form, filled correctly</i>		Verificat inspector licențiere
Certificat absolvire curs tehnic TRI(H), eliberat de FTO/TRTO (copie) <i>Tehcnical training TRI(H) graduation Certificate issued by FTO / TRTO (copy)</i>		Verificat inspector licențiere
Copie autorizație JAR FCL pentru FTO / TRTO <i>Copy of JAR FCL FTO / TRTO. authorisation</i>		Verificat inspector Licențiere
Certificat participare seminar TRI(H) (copie) <i>Graduation TRIH() refresher seminar (copy)</i>		Verificat inspector Licențiere
Copie notificare TRI(H), de către AACR <i>Copy of notification TRI(H), by RoCAA</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 issuev of the licence will lead to the suspension of the document.*

Semnătura solicitantului / *Applicant Signature* _____ Data / *Date* _____

