

**ÎNREGISTRARE AACR**

*Formular RCAA Extindere TRI (A)*

**CERERE EXTINDERE CALIFICARE INSTRUCTOR TIP (avioane)**

**TYPE RATING INSTRUCTOR APPLICATION: EXTENSION (aeroplanes)**

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

|  |   |      |   |           |  |  |
|--|---|------|---|-----------|--|--|
| <b>A</b>   | <b>DATE PERSONALE / PERSONAL DETAILS</b>                                    |      |   |           |  |  |
| Nume/Name  | Prenume/Surname   |      | Operator                                    |           |  |  |
| Data nașterii/Date of birth  |   |      | Naționalitate/Nationality                   |           |  |  |
| CNP/Pers. Code.  |   |      | Adresa permanentă                           |           |  |  |
| Tel/Fax  |   |      | Permanent address                           |           |  |  |
| <b>B</b>   | <b>SOLICITARE / APPLICATION</b>   |      |   |           |  |  |
| Nr. Licența JAA /JAA Licence No  |   |      | Dată expirare/Expiry date                   |           |  |  |
| Tip deținut/ Actual type   |   |      | Data expirării calificării/ Rating exp date |           |  |  |
| Tip solicitat/ Requested type  |   |      |   |           |  |  |
| <b>C</b>   | <b>APTITUDINE MEDICALĂ / MEDICAL FITNESS</b>                                |      |   |           |  |  |
| Clasa deținută/Medical Class held  |   |      | Data expirării / Expiry date                |           |  |  |
| <b>D</b>   | <b>EXPERIENȚĂ ZBOR / FLIGHT EXPERIENCE</b>                                  |      |   |           |  |  |
| Total  | PIC   | Copi | IFR   | Simulator |  |  |
| <b>E</b>   | <b>CERINȚE PRELIMINARE / PRE-REQUISITE REQUIREMENTS (JAR FCL 1.365 (b))</b> |      |   |           |  |  |
| a) Deținător PPL(A) sau CPL(A) sau ATPL(A) / <i>Holder of PPL(A) or CPL(A) or ATPL(A)</i>  |   |      | tip /type _____                             |           |  |  |
| b) calificare IR (A) ME validă / <i>IR (A) ME valid</i> :  |   |      | data/ date: _____                           |           |  |  |
| c) experiență zbor minim 1500 ore MPA / <i>flight experience (MNM 1500 hrs MPA)</i>  |   |      | ore/ hours: _____                           |           |  |  |
| d) experiență de zbor ca PIC pe MPA / <i>flight experience as PIC on MPA</i>   |   |      | ore/ hours: _____                           |           |  |  |
| e) 15 sectoare ca PIC sau COPI, incluzând decolări și aterizări în ultimele 12 luni pe tipul solicitat ca TRI, din care maxim 7 sectoare în simulator / <i>within last 12 months 15 route sectors with take-offs and landings as pilot-in-command or co-pilot on the applicable type or similar type as agreed by the authority of which not more than 7 sectors in a flight simulator</i> |   |      | a/c sect _____                              |           |  |  |
|  |   |      | SIM sect _____                              |           |  |  |
| f) promovare partea tehnică din curs aprobat de TRI la un FTO sau TRTO autorizat / <i>satisfactorily completed the relevant technical training content of an approved TRI course at an approved FTO or TRTO (AMC FCL 1.365 Part 2)</i>   |   |      | data/ date: _____                           |           |  |  |
| g) efectuarea ca TRI, a unui curs complet de calificare de tip de minim 3 ore pe tipul solicitat, sub supravegherea unui TRI notificat în prealabil de AACR / <i>Conduct on a complete type rating course at least 3 HR flight instruction as TRI on the applicable type under supervision and satisfaction of a TRI notified by RoCAA</i>   |   |      | data/ date: _____                           |           |  |  |
| h) pregătire zbor pe avion, conform AMC FCL 1.365 Part 2 Paragraph 8, pentru ridicarea restricției specificate în JAR-FCL 1.360(b) / <i>flight training on aircraft acc. AMC FCL 1.365 Part 2 Paragraph 8 completed to remove TRI(A) restriction stated in JAR-FCL 1.360(b).</i>   |   |      |   |           |  |  |
| <b>F</b>   | <b>CONFIRMARE FTO / DATA CONFIRMED BY FTO</b>                               |      |   |           |  |  |
| 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             |           |  |  |
| <b>G</b>   | <b>PLĂȚI / PAYMENTS</b>   |      |   |           |  |  |
| Nume/Name  | Prenume/Surname   |      | CNP   |           |  |  |
| Adresă / Address   |   |      |   |           |  |  |
| Pozițe nomenclator tarife<br><i>Se va completa de către BRL</i>  |   |      | Cuantum                                     |           |  |  |

| <b>H</b> | <b>DOCUMENTE ADITIONALE CERERII / <i>ADDITIONAL DOCUMENTS TO APPLICATION</i></b>   |                                   |
|----------|--|-----------------------------------|
|          | Formularul original al testului de evaluare, completat corespunzător<br><i>Test report form, filled correctly</i>  | Verificat inspector<br>licențiere |
|          | Certificat absolvire curs tehnic TRI(A), eliberat de FTO/TRTO (copie)<br><i>Technical training TRI(A) graduation Certificate issued by FTO / TRTO (copy)</i> | Verificat inspector<br>licențiere |
|          | Copie autorizație JAR FCL pentru FTO / TRTO<br><i>Copy of JAR FCL FTO / TRTO. authorisation</i>  | Verificat inspector<br>Licențiere |
|          | Copie Certificat Medical JAR FCL valid /<br><i>Copy of the valid JAR Medical Certificate</i>   | Verificat BRL                     |
|          | Copie Certificat R/T valid<br><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* \_\_\_\_\_

---





