

Operator și nr. înregistrare	Rezervat pentru aprobări AACR	Nr. de înregistrare AACR
------------------------------	-------------------------------	--------------------------

**CERERE ȘI RAPORT DE EXAMINARE PRACTICĂ ÎN ZBOR PENTRU ÎNSOȚITOR DE BORD**

Numele		Prenumele	
Numărul licenței		Statul/Operatorul	
Tip de aeronavă (1)		Calificare/reînnoire a calificării de Instructor	
Tip de aeronavă (2)		Revalidare a calificării de instructor	
Tip de aeronavă (3)		Obținere licență/calificare/revalidare/reînnoire(ib)	
Tip de aeronavă (4) cu aprobare		Semnătura solicitantului	

*Efectuarea satisfăcătoare a pregătirii conform cerințelor și experiența de zbor sunt certificate mai jos:*

<b>1</b>	<b>Pregătirea (teoretică și practică la sol) de Conversie/Recurentă/calif. Instructor a fost efectuată :</b>						
Perioada	De la:	Până la:	Unitatea de pregătire abilitată:				
Rezultatul obținut (admis >75%)			Tipul/tipurile de aeronavă				
Semnătura persoanei responsabile de pregătirea teoretică:			Numele (cu majuscule):				
Perioada	De la:	Până la:	Operator aerian:				
Semnătura persoanei responsabile de pregătirea practică la sol:			Numele (cu majuscule):				

*\*Numele elevului se completează pentru calificarea/reînnoirea/revalidarea(experiența de instruire/an) instructorilor*

<b>2</b>	<b>Experiența de zbor necesară obținerii calificării inițiale/calificării suplimentare/reînnoirii/revalidării</b>						
Tipul avion	Înmatriculare	Data	Ruta	Timpul Zbor	×Numele elevului	Numele Instructorului	Semnătura Instructorului

*Se completează pentru obținere licență, calificare de tip, reînnoire și revalidare*

<b>3</b>	<b>Verificarea competenței</b>	<b>Admis</b>	<b>Respins</b>	Înmatriculare avion:
Ruta/data				Examinator / nr.licență
Semnătura Examinatorului:			Numele (cu majuscule):	

Daca solicitantul este respins, examinatorul va mentiona motivul pe verso.

Plata tarifelor de examinare (inclusiv TVA) în sumă de \_\_\_\_\_ lei s-a efectuat cu:

Dispoziție de plată nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_ la Banca \_\_\_\_\_

Chitanță la casieria AACR nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

Director,

L.S.

Mențiuni:

**DECLARAȚIA SOLICITANTULUI**

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, reînnoirii sau revalidării licenței și calificărilor, atrage după sine suspendarea de către AACR a documentului în cauză.

Semnătura solicitantului ..... Data .....

Rezervat pentru AACR

Număr de înregistrare la AACR \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Numele și prenumele \_\_\_\_\_ Operatorul aerian \_\_\_\_\_

Tarife conform nomenclatorului (poziția) \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_