

ÎNREGISTRARE AACR

CERERE CALIFICARE INSTRUCTOR ZBOR

INSTRUCTOR 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. și tip Licență / Licence No & type				Clasa sau tip deținut/ Class or type actual		Data expirare/ Expiry date
Categoría de instructor solicitată / Instructor category requested	FI	TRI	SFI	Avion / Airplane	Elicopter / Helicopter	Dirijabil / Airship
	CRI	MCCI	STI			
	MI	FTI	Alte cat.			
Obținere		Revalidare		Reînnoire		Extindere
<p>NOTA: solicitarea va fi identificată prin înscrierea clasei sau a tipului de aeronavă în căsuța specifică categoriei de instructor, precum și prin marcarea cu un X a categoriei de aeronave și a procesului de licențiere solicitat.</p> <p>NOTE : specific request must be identified by the mentioning the class or type of aircraft in the specific instructor box. The aircraft category and the licence activity must also be identified cu an X.</p>						
C APTITUDINE MEDICALĂ / MEDICAL FITNESS						
Clasa deținută/Medical Class held				Data expirării / Expiry date		
<p>Notă: Certificatul medical trebuie să fie valabil la data emiterii licenței.</p> <p>O licență nu va fi eliberată unei persoane decât dacă dosarul său medical este conform cu partea MED și Certificatul Medical este deținut de către un Centru de medicină aeronautică amplasate în Română. Regulamentul Comisiei Europene (UE) nr 1178/2011 așa cum a fost modificat, prevede ca AACR să administreze toate dosarele medicale (partea MED.A.030 și partea FCL.015).</p>						
D CERINȚE PRELIMINARE / PRE-REQUISITE REQUIREMENTS (FCL 915)						
Experiență zbor totală / Total flight experience		Ore / Hours				Insp. AACR
Experiență PIC / PIC flight experience		Ore / Hours				Insp. AACR
Experiență de zbor pe clasă/tip / Class /type flight experience		Ore / Hours				Insp. AACR
Evaluare competență / Assessment of competence		Data / Date				Insp. AACR
E CONFIRMARE ATO / DATA CONFIRMED BY ATO						
Nume ATO / ATO name				Nr înregistrare / Registration no		
Nume CFI / CFI name				Nr. Licență FCL / FCL licence no.		
Semn CFI / Sign. CFI				Data și loc / Date and location		

F	DOCUMENTE ADITIONALE CERERII / ADDITIONAL DOCUMENTS TO APPLICATION	
Formularul original test îndemănare, completat corespunzător <i>Skill test check form, filled correctly</i>		Verificat inspector licențiere
Certificat absolvire curs instructor, eliberat de ATO (copie) <i>Instructor graduation Certificate issued by ATO (copy)</i>		Verificat inspector licențiere
Copie autorizație examinator FCL (nu se aplică examinatorilor români) <i>Copy of the FCL examiner authorisation (not required for RO examiner)</i>		Verificat inspector licențiere
Copie evaluare competență <i>Copy assessment of competency</i>		Verificat inspector Licențiere
Copie autorizație ATO / <i>Copy of ATO. authorisation</i>		Verificat inspector Licențiere
Copie din Carnet Zbor <i>Copy of last logbook pages</i>		Verificat inspector Licențiere
Copie logbook FSTD / <i>Copy of FSTD logbook</i>		Verificat inspector Licențiere
Copie Certificat Medical JAR FCL valid / <i>Copy of the valid JAR Medical 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* _____

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