

ÎNREGISTRARE AACR

Formular RCAA Obținere TRI (A)

CERERE OBTINERE INSTRUCTOR CALIFICARE TIP (avioane)

TYPE RATING INSTRUCTOR APPLICATION: FIRST ISSUE (aeroplanes)

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 Permanent address					
	Tel/Fax							
B	SOLICITARE / APPLICATION							
	Nr. Licența JAA /JAA Licence No			Dată expirare/Expiry date				
	Tipul solicitat / Requested type			Data expirării calificării de tip/ Rating exp date				
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 1.365)							
a) calificare IR (A) ME validă / IR (A) ME valid:								data/ date: _____
b) experiență zbor minim 1500 ore MPA / flight experience (MNM 1500 hrs MPA)								ore/ hours: _____
c) experiență de zbor ca PIC pe MPA / flight experience as PIC on MPA								ore/ hours: _____
d) 30 sectoare ca PIC sau COPI, incluzând decolări și aterizări în ultimele 12 luni pe tipul solicitat ca TRI, din care maxim 15 sectoare în simulator/ within last 12 months 30 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 15 sectors in a flight simulator								a/c sect _____ SIM sect _____
e) promovare curs aprobat de TRI la un FTO sau TRTO autorizat / Successfully completed an approved TRI course at an approved FTO or TRTO								data/ date: _____
f) 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 / 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								data/ date: _____
g) pregătire zbor pe avion, conform AMC FCL 1.365 Part 2 Paragraph 8, pentru ridicarea restricției specificate în JAR-FCL 1.360(b) / 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).								
F	CONFIRMARE FTO/TRTO / DATA CONFIRMED BY FTO / TRTO							
	Nume FTO/TRTO / FTO/TRTO 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/Surname		CNP			
	Adresă / Address							
	Pozițe nomenclator tarife Se va completa de către BRL			Cuantum				

H	DOCUMENTE ADITIONALE CERERII / ADDITIONAL DOCUMENTS TO APPLICATION	
	Formularul original al testului de evaluare, completat corespunzător <i>Test report form, filled correctly</i>	Verificat inspector licențiere
	Certificat absolvire curs TRI(A), eliberat de FTO/TRTO (copie) <i>TRI(A) graduation Certificate issued by FTO/TRTO (copy)</i>	Verificat inspector licențiere
	Copie document de notificare TRI(A), emis de AACR <i>Copy of document regarding TRI(A) notification, issued by RoCAA</i>	Verificat inspector licențiere
	Copie autorizație JAR FCL pentru FTO / TRTO <i>Copy of JAR FCL FTO / TRTO. authorisation</i>	Verificat inspector Licențiere
	Copie din Carnet Zbor (ultima filă pentru confirmare experiență zbor și STD) <i>Copy of last logbook pages (flight experience and STD)</i>	Verificat inspector Licențiere
	Copie document de confirmare a pregătirii zbor pe avion pentru ridicarea restricției JAR FCL 1.360(b) / <i>Copy flight training on aeroplane, for removal of JAR FCL 1.360(b) restriction</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* _____

