

ÎNREGISTRARE AACR

Formular RCAA Obținere TRI (H)

CERERE OBTINERE INSTRUCTOR CALIFICARE TIP (elicoptere)

TYPE RATING INSTRUCTOR APPLICATION: FIRST ISSUE (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/Surname		Operator							
Data nașterii/Date of birth				Naționalitate/Nationality							
CNP/Pers. Code.				Adresa permanentă							
Tel/Fax				Permanent address							
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 2.330B)			
a) TRI(H) SPH SE experiență zbor minim 250 ore elicoptere/ flight experience (Min 250 hrs helicopters)				ore/ hours: _____							
b) TRI(H) SPH ME experiență zbor minim 500 ore elicoptere / flight experience (Min 500 hrs helicopters)				ore/ hours: _____							
din care / of which											
100 ore PIC SPH ME / 100 hrs PIC SPH ME				ore/ hours: _____							
c) TRI(H) MPH experiență de zbor minim 1000 ore elicoptere / flight experience (Min 1000 hrs helicopters)				ore/ hours: _____							
din care / of which											
350 ore MPH / 350 hrs MPH				ore/ hours: _____							
d) cerințe pregătire teoretică CPL(H) / theoretical knowledge requirements for a CPL(H)				data/ date: _____							
e) min 10 ore instruire zbor instrumental pe elicoptere la FTO/TRTO, din care min 5 ore FSTD / at least 10 hours of helicopter instrument flight instruction in an FTO or TRTO, of which not more than five hours may be instrument ground time in a FSTD				ore/ hours: _____							
f) min 20 ore elicoptere în raid ca PIC / have completed at least 20 hours of cross-country flight in helicopters as PIC				ore/ hours: _____							
g) min 15 ore pe tip solicitat, din care max 7 ore FSTD / at least 15 hours experience as pilot on the type on which instruction is to be given, of which not more than 7 hours may be in a FSTD PIC				ore/ hours: _____							
h) 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: _____							
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											
Pozite 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(H), eliberat de FTO/TRTO (copie) <i>TRI(H) graduation Certificate issued by FTO/TRTO (copy)</i>	Verificat inspector licențiere
	Copie document de notificare TRI(H), emis de AACR <i>Copy of document regarding TRI(H) 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 (pentru verificare experiență) <i>Copy of last logbook pages (flight experience verification)</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 _____

