

ÎNREGISTRARE AACR

Formular RCAA Obținere CC

CERERE OBTINERE ATESTAT

CC APPLICATION FORM

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

A	DATE PERSONALE / PERSONAL DETAILS				
Nume <i>Surname</i>		Prenume <i>Name</i>		Operator Operator	
Data nașterii/ <i>Date of birth</i>		Naționalitate/ <i>Nationality</i>			
CNP/ <i>Pers. Code</i>		Adresa permanentă <i>Permanent address</i>			
Tel/Fax					
B	SOLICITARE / APPLICATION				
Nr. Atestat/ <i>Attest. No</i>		Emitent/ <i>Authority</i>		Data expirării/ <i>Expiry date</i>	
Tip deținut/ <i>Type actual</i>				Data expirării calificărilor/ <i>Ratings exp date</i>	
I/CC:		Specificați a/c <i>Specify a/c</i>		E/CC:	Specificați a/c <i>Specify type</i>
C	APTITUDINE MEDICALĂ / MEDICAL FITNESS				
Clasa deținută/ <i>Medical Class held</i>		Data expirării/ <i>Expiry date</i>			
D	PREGĂTIRE TEORETICĂ / THEORETICAL TRAINING				
Curs inițial CC <i>CC Initial Course</i>		Numele organizației de pregătire/ <i>Training Organisation Name</i>		Perioada desfășurării/ <i>From/To</i>	
E	PREGĂTIRE PRACTICĂ / PRACTICAL TRAINING				
Antrenament supraviețuire în apă <i>Water survival training</i>		Organizația de pregătire practică/Semnătura <i>Practical Training Organisation/Signature</i>			
E	RECOMANDAREA ȘEFULUI DE PREGĂTIRE / HEAD OF TRAINING RECOMMENDATION				
<p>Certific prin prezenta că, solicitantul îndeplinește cerințele EC 290/2012 și EC 965/2012 pentru examinarea teoretică a membrilor echipajului de cabină, am verificat dosarele de instruire, și eu declar că informațiile cuprinse în prezenta cerere sunt corecte. / <i>I hereby certify that, the applicant meets EC 290/2012 și EC 965/2012 requirements for CC course theoretical knowledge Examination setting, I have checked the training records, and I declare that the information contained in this application is correct.</i></p>					
Șef activitate de Instruire Head of Training Name			Data Date		
Nume organizației ATO Name			Semnătura Signature		

F REZULTATE EXAMINARE TEORETICĂ / THEORETICAL EXAMINATION SCORES						
	DISCIPLINA/SUBJECTS	Data/Date	Examinator Examiner	Notă Score	Semnătura/Sign.	
1	Cunoștințe teoretice generale privind aviația și reglementările din domeniul aviației, relațiile cu pasagerii și supravegherea cabinei, bunuri periculoase și aspecte generale de securitate în aviație.					
2	Comunicare (tehnici de comunicare, limbaj și terminologie)					
3	Aspecte aeromedicale și prim ajutor. Factori Umani					
Admis/Pass		<input type="checkbox"/>	Admis parțial/Partial pass	<input type="checkbox"/>	Respins/Failed	<input type="checkbox"/>

G REZULTATE REEXAMINARE TEORETICĂ / THEORETICAL SECOND ATTEMP EXAMINATION SCORES						
	DISCIPLINA/SUBJECTS	Data/Date	Examinator Examiner	Notă Score	Semnătura/Sign.	
1	Cunoștințe teoretice generale privind aviația și reglementările din domeniul aviației, relațiile cu pasagerii și supravegherea cabinei, bunuri periculoase și aspecte generale de securitate în aviație.					
2	Comunicare (tehnici de comunicare, limbaj și terminologie)					
3	Aspecte aeromedicale și prim ajutor. Factori Umani					
Admis/Pass		<input type="checkbox"/>	Admis parțial/Partial pass	<input type="checkbox"/>	Respins/Failed	<input type="checkbox"/>

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 _____

H PLĂȚI / PAYMENTS				
Nume/Name		Prenume/Surname		NP
Adresă/Address				
Poziție nomenclator tarife		Quantum		

I. Documente adiționale cererii / *Additional documents to application*

- Certificat absolvire curs, eliberat de OP-CC (copie) / *Graduation Certificate issued by Cabin Crew Training Organisation (copy)*
- Copie Certificat Medical valid / *Copy of the valid Medical Certificate*
- 1 fotografie ¾ color/¾ *Color photo*
- Copie act de identitate/*Copy of ID*