

PAC-CPN Partea 3 - Anexa 30.

| | |
|-----------------------------|-----------------------|
| Nr. înregistrare solicitant | Nr. înregistrare AACR |
|-----------------------------|-----------------------|

**CERERE PENTRU
OBȚINEREA / REVALIDAREA / MODIFICAREA / REÎNNOIEREA
CERTIFICAT DE EXAMINATOR (ELICOPTER)***

* Formularul de cerere se va completa utilizând litere de tipar sau marcând căsuțele corespunzătoare.

| 1. DATE PERSONALE ȘI DATE PRIVIND CALIFICĂRILE DEȚINUTE | |
|---|-----------------------------|
| Numărul licenței de pilot | <input type="text"/> |
| Data emiterii | <input type="text"/> |
| Numele..... | |
| Prenumele..... | |
| Data nașterii (zi/lună/an)..... | |
| Locul nașterii..... | |
| Adresa..... | |
| Telefon | |
| Fax..... | |
| Adresă e-mail..... | |
| Locul de muncă (operator aerian / organizație de pregătire – ATO) | |
| | |
| Calificări înscrise în licență: IR <input type="checkbox"/> | |
| (calificări tip:) | |
| Calificări / autorizații de instructor deținute: | |
| Calificare FI(H) | tip elicopter: |
| Calificare TRI(H) - SPA | tip elicopter: |
| Calificare TRI(H) - MPA | tip elicopter: |
| Calificare IRI(H) | SE ME tip elicopter : |
| Autorizație SFI(H) | tipuri elicopter: |

| 2. SCOPUL CERERII | |
|---------------------------------------|--|
| Solicit: | Obținere <input type="checkbox"/> Revalidare <input type="checkbox"/> Modificare <input type="checkbox"/> Reînnoire <input type="checkbox"/> |
| Certificatul de examinator solicitat: | |
| FE(H)-PPL | <input type="checkbox"/> clase / tipuri elicoptere SP asociate |
| FE(H)-CPL | <input type="checkbox"/> clase / tipuri elicoptere SP asociate |

Operator de date cu caracter personal înregistrat la ANSPDCP cu nr. 20425

| | | | |
|--------|--------------------------|---------------------------------------|-------|
| TRE(H) | <input type="checkbox"/> | tipuri elicoptere MP | |
| IRE(H) | <input type="checkbox"/> | clase / tipuri elicoptere | |
| SFE(H) | <input type="checkbox"/> | tipuri elicoptere MP | |
| FIE(H) | <input type="checkbox"/> | clase / tipuri elicoptere SP asociate | |

3. EXPERIENȚA DE ZBOR ȘI DE INSTRUIRE

A. se completa numai la obținerea / modificarea / reînnoirea certificatului:

| | | Nr. ore zbor |
|----------------------------------|------------------------|--------------|
| Experiență de zbor pe elicoptere | total | |
| | în calitate de PIC | |
| | MP, total | |
| | MP, în calitate de PIC | |
| | IFR | |

| | în calitate de: | Clase / tipuri de elicoptere asociate (vă rugăm specificați) | Nr. ore de instruire |
|--------------------------|-----------------|---|----------------------|
| Experiență ca instructor | FI(H) | | |
| | | | |
| | | acordată solicitanților pt. calificarea FI(H) | |
| | TRI(H) | | |
| | | | |
| | | | |
| | IRI(H) | | |
| | | | |
| | | | |
| | SFI(H) | | |
| | | | |
| | | | |

B. se completează numai la revalidarea certificatului:

- ultimul certificat de examinator a fost emisă la data
- teste de îndemânare / verificarea competenței conduse în calitate de examinator în perioada de certificare (câte două teste pentru fiecare an al perioadei de certificare)

| Anul 1 de valabilitate | Tipul verificării practice | Număr verificări | Anul 2 de valabilitate | Tipul verificării practice | Număr verificări | Anul 3 de valabilitate | Tipul verificării practice | Număr verificări |
|---------------------------------------|---|------------------|---------------------------------------|----------------------------|---|---------------------------------------|----------------------------|------------------|
| | <input type="checkbox"/> PPL (H) / LAPL | | | | <input type="checkbox"/> PPL (H) / LAPL | | | |
| <input type="checkbox"/> CPL (H) | | | <input type="checkbox"/> CPL (H) | | | <input type="checkbox"/> CPL (H) | | |
| <input type="checkbox"/> ATPL (H) | | | <input type="checkbox"/> ATPL (H) | | | <input type="checkbox"/> ATPL (H) | | |
| <input type="checkbox"/> IR(H) | | | <input type="checkbox"/> IR(H) | | | <input type="checkbox"/> IR(H) | | |
| <input type="checkbox"/> TR (H) | | | <input type="checkbox"/> TR (H) | | | <input type="checkbox"/> TR (H) | | |
| <input type="checkbox"/> FI / IRI (H) | | | <input type="checkbox"/> FI / IRI (H) | | | <input type="checkbox"/> FI / IRI (H) | | |

*) Se atașează copia formularului testului de acceptabilitate completat cu ocazia testului de îndemânare / verificarea competenței condus sub supravegherea unui examinator evaluator

4. DECLARAȚIA SOLICITANTULUI

Declar pe proprie 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 certificării / recertificării atrage după sine rigorile legii penale precum și suspendarea de către AACR a documentului de certificare.

Semnătura solicitantului Data

5. RECOMANDAREA ORGANIZAȚIEI (ANGAJATORULUI)

Se certifică prin prezenta că solicitantul îndeplinește cerințele aplicabile ale Part-FCL și că au fost verificate datele privind calificarea și experiența declarate mai sus de către solicitant.
Justificarea solicitării / acordul organizației:
.....
.....

Numele organizației
Persoana responsabilă: Numele.....
Funcția Semnătura Data

6. INSTRUCȚIUNI CU PRIVIRE LA DEPUNEREA CERERII

Cererea se depune la Registratura AACR sau se transmite prin poștă la adresa:
 AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÂNĂ
 Șos. București - Ploiești nr. 38-40, Sector 1
 Cod 013695
 București – ROMÂNIA

Pentru informații suplimentare vă puteți adresa Direcția Certificare Personal, tel.:021.208.1522 sau 021.208.1573.

PAGINĂ LĂSATĂ LIBER INTENȚIONAT