**PIAC-CPN Partea 7 - Anexa 10. CPN-S-A – EXAM**

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

**CERERE**

**PENTRU OBŢINEREA / REVALIDAREA / MODIFICAREA / REÎNNOIREA**

**CERTIFICATULUI DE EXAMINATOR (AVION)**

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

**1. DATE PERSONALE ŞI DATE PRIVIND CALIFICĂRILE DEŢINUTE**

 Numărul licenței de pilot Data emiterii

 Numele…………………………………………

 Prenumele……………………………………..

Data nașterii (zi/lună/an)……………………..

Locul nașterii…………………………………..

 Adresa…………………………………………………………………………………………

 Telefon ………………………………………..

 Fax……………………………………………..

 E-mail…………………………………………..

 Locul de muncă (operator aerian / organizație de pregătire – ATO)

 …………………………………………………………………………………………………..

 Calificări înscrise în licență: IR SEP MEP

 Calificare tip  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Calificări / autorizații de instructor deținute:

Calificare FI(A) clase / tipuri avioane: ………… …………

Calificare CRI(SPA) SE ME

Calificare TRI(A) - MPA tipuri avioane: ………… …………

Calificare IRI(A) clase / tipuri avioane: ………… …………

Autorizație SFI(A) tipuri avioane: ………… …………

Autorizație MCCI(A) tipuri avioane: ………… ………… ……….

Autorizație STI(A) clase / tipuri avioane ………… …………

**2. SCOPUL CERERII**

 Solicit: Obținere Revalidare Modificare Reînnoire

 Certificatul de examinator solicitat:

FE(A)-PPL clase / tipuri avioane SP asociate ……….… ……….. …….……

FE(A)-CPL clase / tipuri avioane SP asociate ……….… ……….. …….…

CRE(A) clase / tipuri avioane SP ……….… ……….. …….……

TRE(A) tipuri avioane MP ……….… ……….. …….…… …….……

IRE(A) clase / tipuri avioane ……….… ……….. …………. …….……

SFE(A) tipuri avioane MP ……….… ……….. …………. …….……

FIE(A)-FI,CRI clase / tipuri avioane SP asociate ……….… ……….. …….…….

FIE(A)-IRI clase / tipuri avioane ……….… ……….. …………. …….……

FIE(A)-STI clase / tipuri avioane ……….… ……….. …………. …….……

**3. EXPERIENŢA DE ZBOR ŞI DE INSTRUIRE**

|  |  |
| --- | --- |
| *A. se completează numai pentru obținerea / modificarea / reînnoirea certificatului:* | Nr. ore zbor |
| Experiență de zbor pe avioane | total |  |
| în calitate de PIC |  |
| MP, total |  |
| MP, în calitate de PIC |  |
| IFR |  |
|  | în calitate de: | Clase / tipuri de avioane asociate*(vă rugăm specificați)* | Nr. ore de instruire |
| Experiență ca instructor | FI(A) |  |  |
|  |  |
|  |  |
| acordată solicitanților pt. calificarea FI(A) |  |
| CRI(A) |  |  |
|  |  |
|  |  |
| TRI(A) |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| IRI(A) |  |  |
|  |  |
|  |  |
| SFI(A) |  |  |
|  |  |
|  |  |

 *B. se completează numai pentru revalidarea certificatului:*

* ultimul certificat de examinator a fost emis la data …………..……
* teste de îndemânare / verificarea competenţei 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 |
| □ PPL (A) / LAPL |  | □ PPL (A) / LAPL |  | □ PPL (A) / LAPL |  |
| □ CPL (A) |  | □ CPL (A) |  | □ CPL (A) |  |
| □ ATPL (A) |  | □ ATPL (A) |  | □ ATPL (A) |  |
| □ IR (A) |  | □ IR (A) |  | □ IR (A) |  |
| □ CR (A) |  | □ CR (A) |  | □ CR (A) |  |
| □ TR (A) |  | □ TR (A) |  | □ TR (A) |  |
| □ FI / CRI / IRI (A) |  | □ FI / CRI / IRI (A) |  | □ FI / CRI / IRI (A) |  |

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

**4. DECLARAŢIA SOLICITANTULUI**

Declar pe proprie răspundere că toate datele înscrise în prezenta cerere sunt adevărate, complete şi corecte. Înţeleg că orice declaraţie falsă sau orice omisiune deliberată descoperită la o dată ulterioară certific[rii / recertific[rii atrage după sine rigorile legii penale precum şi suspendarea de către AACR a documentului de certificare.

 Semnătura solicitantului ……………………………… Data ………………………

**5. RECOMANDAREA ORGANIZAŢIEI (ANGAJATORULUI)**

Se certifică prin prezenta că solicitantul îndeplineşte cerinţele aplicabile ale Part-FCL şi că au fost verificate datele privind calificarea şi experienţa declarate mai sus de către solicitant.

Justificarea solicitării / acordul organizaţiei: ……………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………..

Numele organizaţiei ……………………………….………………………………….

Persoana responsabilă: Numele……….…………………………………………….

Funcţia ………………………............................ Semnătura …………………… Data ………………

**6. INSTRUCŢIUNI CU PRIVIRE LA DEPUNEREA CERERII**

Cererea se depune la Registratura AACR sau se transmite prin poştă la adresa:

 AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÂNĂ

 Şos. Bucureşti - Ploieşti nr. 38-40, Sector 1

 Cod 013695

 Bucureşti – ROMÂNIA

Pentru informaţii suplimentare vă puteţi adresa Serviciului Certificare Personal, tel.:021.208.1522 sau 021.208.1573.

**PAGINĂ LĂSATĂ LIBER INTENȚIONAT**