

AMC3 SFCL.345 FI(S) – Ocena kompetencji

FORMULARZ WNIOSKU I RAPORTU Z OCENY KOMPETENCJI FI(S)

FORMULARZ WNIOSKU I RAPORTU Z OCENY KOMPETENCJI FI(S)

Niniejszym składam wniosek o wydanie certyfikatu instruktora szybowcowego szkolenia praktycznego (FI(S)), zgodnie z Załącznikiem III (Część-SFCL) do rozporządzenia (UE) 2018/1976.

1 Dane personalne kandydata

Nazwisko kandydata:		Imię/imiona:	
Data urodzenia:	Telefon:		Email:
Adres:		Kraj:	
Data:		Podpis kandydata:	

2 Dane dotyczące licencji

Numer licencji (SPL):

Dodatkowe przywileje (zaznaczyć właściwe)	☐ Rozszerzenie na motoszybowce turystyczne
	☐ Uprawnienie do wykonywania lotów nocnych na motoszybowcach turystycznych
	☐ Zaawansowane przywileje akrobacyjne
	☐ Przywileje dotyczące wykonywania lotów chmurowych na szybowcach
	☐ Uprawnienie do holowania szybowców
	☐ Uprawnienie do holowania banerów
Metody startu (zaznaczyć właściwe)	☐ Start za samolotem holującym
	☐ Start za wyciągarką
	☐ Start z lin gumowych
	☐ Start z własnym zespołem napędowym

3	Doświadczenie w lotach przed kursem	
	Szybowce	Motoszybowce turystyczne
Godziny lotu jako pilot dowódca:		
Całkowita liczba godzin:		
Liczba startów:	Start za samolotem holującym:	
	Start za wyciągarką:	
4	Ocena wstępna	
Rekomenduję na kurs FI(S).		
Nazwa ATO/DTO:		Data przeprowadzenia oceny wstępnej:
Nazwisko i imię (dużymi literami) Szefa szkolenia (HT) ATO/DTO:		
Nazwisko i imię (dużymi literami), numer licencji i podpis instruktora FI(S) przeprowadzającego ocenę lotu (w stosownych przypadkach):		
5	Oświadczenie ATO/DTO	
Oświadczam, że pomyślnie ukończył zatwierdzony kurs szkolenia na certyfikat FI(S) zgodnie z odpowiednim programem szkolenia.		
Godziny lotu podczas kursu:		Starty podczas kursu:
Stosowane szybowce, szybowce z napędem i motoszybowce turystyczne:		
Nazwisko i imię (dużymi literami) Szefa szkolenia:		
Podpis:		
Nazwa ATO/DTO:		

SEKCJE PONIŻEJ WYPEŁNIA EGZAMINATOR

6	Wynik oceny kompetencji		
Egzamin ustny z wiedzy teoretycznej:	☐ Zaliczony ☐ Częściowo zaliczony ☐ Niezaliczony	Część praktyczna:	☐ Zaliczony ☐ Częściowo zaliczony ☐ Niezaliczony
Przyczyny i szczegółowe informacje w przypadku niezaliczenia lub częściowego zaliczenia/inne uwagi w razie konieczności:			
W przypadku niezaliczenia: <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	☐ <i>Zalecam dodatkowe szkolenie naziemne przed ponownym przystąpieniem do egzaminu.</i> ☐ <i>Zalecam dodatkowe szkolenie w locie z instruktorem FI(S) przed ponownym przystąpieniem do egzaminu.</i> ☐ <i>Nie uważam za konieczne wykonywania dodatkowych lotów lub prowadzenia dodatkowego szkolenia teoretycznego przed przystąpieniem do ponownego egzaminu.</i>		
Ja, niżej podpisany: — otrzymałem od kandydata informacje dotyczące jego doświadczenia i szkolenia oraz stwierdziłem, że doświadczenie i szkolenie są zgodne z obowiązującymi wymaganiami Załącznika III (Część-SFCL) do rozporządzenia (UE) 2018/1976; — potwierdzam, że wszystkie wymagane manewry i ćwiczenia zostały wykonane, chyba że powyżej określono inaczej w przypadku niezaliczenia; oraz — stosownie do przypadku, zapoznałem się i zastosowałem krajowe procedury i wymagania właściwego organu kandydata, który jest inny niż właściwy organ, który wydał moje upoważnienie egzaminatora.			
Numer upoważnienia egzaminatora:		Numer licencji SPL egzaminatora:	
Nazwisko egzaminatora (dużymi literami):		Data i podpis egzaminatora:	
7	Załączniki		
Załączyć szczegółowy raport zgodnie z AMC2 SFCL.345			
Kopia upoważnienia FE(S) (w przypadkach, gdy właściwy organ kandydata jest inny niż właściwy organ egzaminatora)			