***Kérelem légiforgalmi irányító szakszolgálati engedélyhez/jogosításhoz/kiterjesztéshez***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Kitöltési útmutató:***  Kérjük, nyomtatott NAGY BETŰKKEL töltse ki!  A vonatkozó rovatokat szöveggel vagy jellel [**X**] töltse ki. | | | | | | | | |
| **[     ] A szakszolgálati engedély száma** (ha van) | | | | | | | | |
| **1a. Személyi adatok** | | | | | | | | |
| Vezetéknév | | | | | | Keresztnév | | |
| Leánykori név | | | | | Anyja neve | | | |
| Születési dátum *(év/hó/nap)* | | | Születési hely | | | Állampolgárság | | Anyanyelv |
|  | | |  | | |  | |  |
| *Lakcím* | Helység | | | | | Irányítószám | | |
| Utca | | | Házszám | | | Telefonszám | | |
| E-mail cím | | | | | | | | |
| **1b. A szolgáltató megnevezése** | | | |  | | | | |
| **2. A kért szakszolgálati engedély** | | | | | | | | |
| Gyakornok légiforgalmi irányító*.* | | | | | | | | |
| Első légiforgalmi irányító | | | | | | | | |
| Munkahelyi kiterjesztés meghosszabbítása | | | | | | | | |
| Munkahelyi kiterjesztés megújítása | | | | | | | | |
| További jogosítás, jogosítás-kiterjesztés, OJTI/Assessor/STDI kiterjesztés, munkahelyi kiterjesztés, nyelvi kiterjesztés | | | | | | | | |
| OJTI/Assessor/STDI kiterjesztés meghosszabbítása | | | | | | | | |
| OJTI/Assessor/STDI kiterjesztés megújítása | | | | | | | | |
| Nyelvi kiterjesztés meghosszabbítása Nyelvi kiterjesztés megújítása | | | | | | | | |
| **3a. Kezdő képzés** | | Az 5a. pontban jelölje meg azt a jogosítást / jogosítás-kiterjesztést, amelyben a kezdő képzést sikeresen elvégezte, és amelynek kiadását kérelmezi. | | | | | | |
|  | | A képzési szervezet neve | | | | | | |
| A képzés dátuma *(év/hó/nap)* -tól -ig | | | | | | |
| **3b. Munkahelyi képzés** | | Az 5c. pontban jelölje meg azt a munkahelyet, amelyben a munkahelyi képzést sikeresen elvégezte, és amelynek kiadását kérelmezi. | | | | | | |
|  | | A munkahelyi képzés dátuma *(év/hó/nap)* -tól -ig | | | | | | |
| A munkahelyi vizsga időpontja | | | | | | |
| **3c. OJTI      /Assessor      / STDI** | | A képzési szervezet / helyszín | | | | | | |
| / | | | | | / | |
|  | | A képzés ideje | | | | | | |
| / | | | | | / | |
| **4a. Angol nyelvismeret** | | Nyelvismereti vizsgáztatást végző szervezet | | | | | | |
|  | | Nyelvismereti vizsga időpontja *(év/hó/nap)* | | | | | | |
| Nyelvismereti vizsga nyelve / elért szintje | | | | | | |
| **4b. Magyar nyelvismeret** | | Nyelvismereti értékelést végző szervezet | | | | | | |
|  | | Nyelvismereti képzés időpontja *(év/hó/nap)* | | | | | | |
| Nyelvismereti szintje | | | | | | |
| Oldal 1/1 | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5a. Jogosítás és jogosítás-kiterjesztés** | | | | | | | | | | | |
| ADI |  | | TWR | | GMC | | | GMS | | AIR | RAD |
| APS |  | | PAR | | SRA | | | TCL | |  | |
| ACS |  | | TCL | | OCN | | |  | |  | |
| ACP |  | | OCN | |  | | | | | | |
| ADV |  | |  | | | | | | | | |
| APP |  | |  | | | | | | | | |
| **5b. Szakszolgálati kiterjesztés, mellyel a kérelmező rendelkezik** | | | | | | | | | | | |
| Munkahelyi gyakorlati oktató (OJTI) | | | | | | | | | | | |
| Értékelő/Assessor | | | | | | | | | | | |
| Szimulátor oktató (STDI) | | | | | | | | | | | |
| **5c. Munkahelyi kiterjesztés** | | | | | | | | | | | |
| Munkahelyi képzés munkahelye (ha van ICAO kód vagy szektor) | | | | | | | | | | | |
| **6. A kérelmező nyilatkozata** | | | | | | | | | | | |
| Kijelentem, hogy a fenti kérelmet figyelmesen áttekintettem és az abban foglaltak a valóságnak megfelelnek. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Aláírás | | | | | | Dátum | | | | | |
| **7. A szolgáltató igazolása légiforgalmi irányító szakszolgálati engedély munkahelyi kiterjesztésének meghosszabbítása esetén** | | | | | | | | | | | |
| A kérelmező a munkahelyi kiterjesztés érvényességének lejáratát megelőző 12 hónapos időszak folyamán a szakszolgálati engedélyben biztosított jogosultságokat a jóváhagyott munkahelyi szaktudás-értékelő rendszer keretein belül meghatározott minimális óraszámban gyakorolta, szinten tartó képzésen vett részt és a munkahelyi kiterjesztés lejárati dátumát megelőző 3 hónapon belül értékelték. | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |
| Név | | | | Aláírás, szaksz. eng. száma (ha van) | | | | | Dátum | | |
| **8. Költségek** *(a hatóság tölti ki)* | | | |  | | | | |  | | |
| Megjegyzés: | | | | | | | | | | | |
| Beérkezés időpontja: | |  | | | | | Feldolgozó aláírása: | | | | |
| **9. A kérelemnek megfelelő melléklet csatolandó** | | | | | | | | | | | |
| 1. A kezdő képzés sikeres elvégzéséről kiállított igazolás  2. Munkahelyi képzés sikeres elvégzéséről kiállított igazolás  3. Munkahelyi vizsga jegyzőkönyv másolata  4. OJTI képzés sikeres elvégzéséről kiállított igazolás  5. Értékelő képzés sikeres elvégzéséről kiállított igazolás  6. STDI bejegyzéshez a szolgáltató/képző szerv igazolása  7. Nyelvismereti vizsga teljesítéséről kiállított igazolás  8. Magyar nyelvismeretet igazoló vizsgabizonyítvány másolata  9. Magyar nyelvismeretet igazoló iskolai végzettségről igazolás  10. A magyar rádió távbeszélő kifejezések ismeretéről igazolás  11. Személyazonosításra alkalmas hatósági igazolvány másolat (gyakornok kérelem esetén)  12. Kérelmező által aláírt orvosi minősítés másolata  13. Eljárási díjfizetési igazolás | | | | | | | | | | | |
| Oldal 2/2 | | | | | | | | | | | |