|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | EASA FORM 4 Vezető beosztású személy elfogadásra történő felterjesztése  A Part-21, Part-M, Part-145, Part-147, Part-ORA, Part-ORO  követelmények alapján |
|  | |  |
|  | **Vezető beosztásba elfogadásra felterjesztett személy adatai** | |
|  | [Követelmény:](#_<1Írja_be,_a) Part- | |
|  | Vezetéknév: | Keresztnév: |
|  | Születési hely: | Születési idő: |
|  | Telefonszám: | E-mail: |
|  | Beosztás a szervezeten belül: | |
|  | A személy [1.5](#_4)-ös pontban jelölt beosztással kapcsolatos [képzettsége](#_<4Kérjük,_csatolja_a): | |
|  | |
|  | A személy [1.5](#_4)-ös pontban jelölt beosztásával kapcsolatos [tapasztalata](#_<4_5_Kérjük,): | |
|  | |
|  | Szervezet: | |
|  | Az [1.1](#_1)-es pontnak megfelelő engedély száma: | |
|  | Aláírás | Dátum |
|  | **A hatóság tölti ki** | |
| A hatóság részéről az elfogadást végző felhatalmazott munkatárs neve és [aláírása](#_<Az_aláírás_igazolja,): | |
| Aláírás  Név | Dátum  Hivatal |

**Kitöltési útmutató**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1 | Írja be, a vonatkozó követelményt, mely meghatározza az adott beosztás betöltési feltételeit (Part-21, Part-M/F, Part-M/G, Part-145, Part-147, Part-ORA, Part-ORO, stb.) |
| 1.6 | Részletezze a beosztással összefüggő képesítéseit azok megszerzésének dátumával, beleértve közép vagy felső fokú képesítések, felsőoktatási intézményben szerzett képesítések, szakszolgálati engedélyek és egyéb tanfolyamok |
| 1.7 | Részletezze a beosztással összefüggő tapasztalatát és azok megszerzési időszakát (pl.: releváns munkahelyek, feladatok, projektek, repült idő, stb.) |
| 1.10 | A hatósághoz történő felterjesztés alatt kérjük bizalmasan kezelni. |