|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vizsgáztatói tanúsítás kérelem – Helikopter**  **Helicopter examiner certificate application** |  | **EX-01** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Kérelmező adatai / *Applicant’s data*** | |
| vezetéknév */ last name:* | keresztnév */ first name:* |
| születési hely */ place of birth:* | születési dátum */ date of birth:* |
| állampolgárság */ nationality:* | telefon */ mobile:* |
| anyja neve */ mother’s name:* | e-mail: |
| lakcím */ address:* | |
| levelezési cím */ postal address:* | ugyanaz */ same as above* |
| szakszolgálati engedély száma */ licence number:* |  |
| vizsgáztatói tanúsítás átvétele */*  *the receipt of the examiner certificate:* | személyesen */ personally*  postai úton */ to postal address* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Kérelem típusa */ Type of application*** | | | | |
| **Első kiadás */ Initial issue*** | | | **Kiterjesztés */ Extension*** | |
| **FE** | **IRE** | **FIE** | **TRE Type:\_\_\_\_\_\_\_** | **Rangidős vizsgáztató */ Senior Examiner*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Jelenlegi repülési tapasztalat */ Current flight experience*** | | | | | | | |
|  | **Adott típus**  **Concrete type** | **PIC** | **IR** | **Instruction for LAPL/PPL/CPL/TR** | **Instruction for FI(H)/TRI(H)** | **Simulator** | **Total flight time** |
| **Repülési idő egypilótás típusjogosított helikopteren (kérjük jelölje, ha az adott típus többmotors)**  *Flight time on singlepilot type rated helicopter (please note if the type is ME)* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Repülési idő többpilótás típusjogosított helikopteren**  *Flight time on multipilot type rated helicopter* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Benyújtandó iratok */ Documents to be attached*** |
| **Jelen kérelemhez a következő iratok csatolása szükséges. */ The following documents shall be attached to current application form.***   * befizetési bizonylat másolata */ proof of payment,* * érvényes repülőorvosi minősítésmásolata */ copy of the valid Medical Certificate* * vizsgáztatói megszerző tanfolyam oklevelének másolata */ copy of the Certificate of the Flight Examiner Standardisation Course,* * vizsgáztatói kompetenciafelmérő – gyakorló vizsgák jegyzőkönyveinek másolata */ copies of the Examiner’s assessment report form – progress check,* * vizsgáztatói kompetenciafelmérő másolata / *copy(s) of the Examiner’s assessment report form – examiner assessment of competence,* * hajózó napló azon dupla oldalainak másolata, melyek tartalmazzák 3. pontban feltüntetett oktatói tapasztalatot / *copy of those logbook pages on which the flight instructor’ hours stated in point 3. above are entered.* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Kérelmező nyilatkozata */ Applicant’s declaration*** | |
| **Ezennel kijelentem, hogy a fenti adatokat a legjobb tudomásom szerint, pontosan adtam meg, nem titkoltam el és nem szolgáltattam félrevezető adatokat. Tudomásul veszem, hogy téves vagy félrevezető adatközlés esetén a légiközlekedési hatóság megtagadhatja a vizsgáztatói tanúsításom kiadását, vagy azt visszavonhatja. Ezennel kijelentem azt is, hogy a kérelmem tárgyára vonatkozó releváns jogszabályrészt megértettem és tudomásul vettem. Ezennel hozzájárulok, hogy az 1. pontban megadott elérhetőségeimet a légiközlekedési hatóság feltüntesse a Vizsgáztatók névsorában. */ I hereby declare that all the information given above is correct to the best of my knowledge without concealing any relevant data or porviding any misleading or false information. I acknowledge that in the event of providing false or misleading information, the Aviation Authority may deny to issue or revoke the examiner certificate. I hereby authorize the Aviation Authority to publish my contact details from Paragraph 1 in the Examiner List.*** | |
| aláírás helye és időpontja */ place and date of signature:* | |
| kérelmező aláírása */ signature of appilcant:* |  |