|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vizsgáztatói tanúsítás kérelem – meghosszabbítás / megújítás****Examiner certificate application – revalidation / renewal** |  | **EX-02** |

|  |
| --- |
| 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***
 |
| **Meghosszabbítás */ Revalidation*** | **Megújítás */ Renewal*** |

|  |
| --- |
| 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 minősítés másolata */ copy of the valid Medical Certificate,*
* vizsgáztatói frissítő tanfolyam oklevelének másolata */ copy of the Certificate of the Flight Examiner Standardisation Course,*
* vizsgáztatói ellenőrzési jegyzőkönyv(ek) másolata */ copy(s) of the Examiner’s inspection report form,*
* évente 2 db vizsgajegyzőkönyv másolata */ copy of the 2 exams per year,*
* a hajózónapló előzőekről szóló oldalainak másolata */ copy of the pages of the logbook above mentioned.*
 |

|  |
| --- |
| 1. **Végrehajtott vizsgák adatai (meghosszabbításhoz) */ Details of completed exams (for revalidation)***
 |
| **Vizsgáztatói tanúsítás típusa */ Category of Examiner Certificate*** | **Sikeres vizsgák száma */ Number of successful exams*** | **Sikertelen vizsgák száma */ Number of failed exams*** |
| **Érvényesség 1. évében */ First year of validity*** | **Érvényesség 2. évében */ Second year of validity*** | **Érvényesség 3. évében */ Third year of validity*** | **Érvényesség 1. évében */ First year of validity*** | **Érvényesség 2. évében */ Second year of validity*** | **Érvényesség 3. évében */ Third year of validity*** |
| **Repülőgép / Aeroplane** |  |
| **FE(A)** |  |  |  |  |  |  |
| **CRE(A)** |  |  |  |  |  |  |
| **IRE(A)** |  |  |  |  |  |  |
| **FIE(A)** |  |  |  |  |  |  |
| **TRE(A)** |  |  |  |  |  |  |
| **SFE(A)** |  |  |  |  |  |  |
| **Helikopter / Helicopter** |  |
| **FE(H)** |  |  |  |  |  |  |
| **IRE(H)** |  |  |  |  |  |  |
| **FIE(H)** |  |  |  |  |  |  |
| **TRE(H)** |  |  |  |  |  |  |
| **SFE(H)** |  |  |  |  |  |  |
| **Vitorlázó repülőgép / Sailplane** |  |
| **FE(S)** |  |  |  |  |  |  |
| **FIE(S)** |  |  |  |  |  |  |
| **Ballon / Balloon** |  |
| **FE(B)** |  |  |  |  |  |  |
| **FIE(B)** |  |  |  |  |  |  |
| **Egyebek / Others** |  |
| **FE(UL)** |  |  |  |  |  |  |
| **FE(AG)** |  |  |  |  |  |  |
| **FE(PH)** |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 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:* |  |