



TECHNOLÓGIAI ÉS IPARI
MINISZTERIUM

**Kérelem ORVOSI MINŐSÍTÉS / BIZONYÍTVÁNY
pótlásához / újra kiállításához**

**Application for MEDICAL CERTIFICATE / REPORT
replacement / reissue**

**MED-
01**

A kérelmező adatai / Applicant's data

vezetéknév / <i>last name</i>		keresztnév / <i>first name</i>	
születési név / <i>birth name</i>		állampolgárság / <i>nationality</i>	
születési hely / <i>place of birth</i>		születési idő / <i>date of birth</i>	
telefonszám / <i>phone number</i>		email / <i>email</i>	
levelezési cím / <i>postal address</i>			

A kérelem részletei / Details of application

Pilóták, légitforgalmi irányítók / *Pilots, ATC*

repülőorvosi minősítés pótlása (elveszett, megsemmisült) / *replacement of medical certificate (lost, perished)*

repülőorvosi minősítés újra kiállítása (adatváltozás) / *reissue of medical certificate (data change)*

Milyen osztályban kéri a minősítés kiállítását? / *For which class do you apply?*

1.osztály / *class 1* 2.osztály / *class 2* LAPL

3.osztály / *class 3*

Légiutas-kísérők / *cabin crew*

orvosi bizonyítvány pótlása (elveszett, megsemmisült – CC) / *replacement of medical report (only cabin crew)*

orvosi bizonyítvány újra kiállítása (adatváltozás – légiutas kísérő) / *reissue of medical report (only cabin crew)*

Az elkészült minősítés / bizonyítvány átvétele / *receipt of the medical certificate / report*

ügyfélszolgálaton / *at the customer service* postai úton / *by post*

Benyújtandó dokumentumok / Documents to be attached

Az eljárás díjköteles
3/2002 GKM Rendelet, 582. díjtétel: 5000 Forint
Technológiai és Ipari Minisztérium, Magyar
Államkincstárnál vezetett
MÁK 10032000-00290713-38100004

Fee required
Rate Nr. 582: 5000 HUF
Ministry of Technology and Industry
Bank account: MÁK 10032000-00290713-38100004
(SWIFT: HUSTHUB)

Pótlás esetén / Replacement

- befizetési bizonylat másolata / *copy of certification of payment;*
- személyi igazolvány vagy útlevél másolata / *copy of the valid ID or passport*

Újra kiállítás esetében / in case of reissue:

- befizetési bizonylat másolata / *copy of certification of payment*
- adatváltozást igazoló dokumentum másolata / *copy of certification of changes*
- az érvényes orvosi minősítés/bizonyítvány / *the valid medical certificate/report*

Kérelmező nyilatkozata / Applicant's declaration

Ezennel kijelentem, hogy a fenti adatokat a legjobb tudásom szerint, pontosan adtam meg, nem titkoltam el és nem szolgáltatam félrevezető adatokat. Tudomásul veszem, hogy téves vagy félrevezető adatközlés esetén a légiközlekedési hatóság megtagadhatja az orvosi minősítés/bizonyítvány kiadását, vagy azt visszavonhatja. Ezennel kijelentem azt is, hogy a kérelmem tárgyára vonatkozó jogszabályrészt megértettem és tudomásul vettem. / *I hereby declare that all the information given above is correct to the best of my knowledge without concealing any relevant data or providing 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 medical certificate or report. I hereby declare also, that I am aware of the actually valid regulation related to the subject of my application.*

Dátum / *Date:*

Aláírás / *Signature:*