



ÉPÍTÉSI ÉS KÖZLEKEDÉSI  
MINISZTERIUM

**Szabályzat és bizonylati album a légügyi szakszolgálati engedélyekről és  
tanúsítványokról**

**2023**

---

A légitársaságokról szóló 1995. évi XCVII. törvény 3/C. § (10) bekezdése alapján a légitársasági szakszolgálati engedélyekkel, tanúsításokkal és tanúsítványokkal összefüggésben az alábbiakat határozom meg:

Budapest, 2023. elektronikus aláírás szerint

Lázár János  
építési és közlekedési miniszter  
nevében és megbízásából:

Patyi Balázs  
főosztályvezető

Készítette:

Építési és Közlekedési Minisztérium

Közlekedésért Felelős Államtitkárság

Közlekedési Hatósági Ügyekért Felelős Helyettes Államtitkárság

Légügyi Szakszolgálati Hatósági Főosztály

Revízió szám: Rev00

Érvényes: 2023.06.12-től

---

## Content / Tartalom

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1     | General provisions / Általános rendelkezések.....                                                                                                                                                                                                                                   | 6  |
| 1.1   | Definitions / Fogalmak.....                                                                                                                                                                                                                                                         | 6  |
| 1.2   | Abbreviations / Rövidítések.....                                                                                                                                                                                                                                                    | 7  |
| 1.3   | Legal Abbreviations / Jogszabályi rövidítések .....                                                                                                                                                                                                                                 | 7  |
| 2     | Requirements relating to the submission of applications / Kérelmek benyújtásával kapcsolatos rendelkezések.....                                                                                                                                                                     | 10 |
| 2.1   | General requirements relating to the submission of applications / Kérelmek benyújtásával kapcsolatos általános rendelkezések .....                                                                                                                                                  | 10 |
| 2.2   | Applications for designation of an examiner / Kérelem vizsgáztató kijelölésére.....                                                                                                                                                                                                 | 10 |
| 2.3   | Applications related to pilot licenses / Hajózószemélyzeti szakszolgálati engedélyekkel kapcsolatos kérelmek .....                                                                                                                                                                  | 11 |
| 2.3.1 | Requirements related to the submission of an application for issue or amendment of pilot licenses / A hajózószemélyzeti szakszolgálati engedély kiadására vagy módosítására vonatkozó kérelem benyújtásával kapcsolatos rendelkezések .....                                         | 11 |
| 2.3.2 | Requirements related to the submission of an application for the conversion of a national pilot's licence / Nemzeti hajózószemélyzeti szakszolgálati engedélyek konvertálására irányuló kérelem benyújtásával kapcsolatos rendelkezések.....                                        | 11 |
| 2.3.3 | Requirements related to the submission of an application for the change of the competent authority / Illetékes hatóság megváltoztatására irányuló kérelem benyújtásával kapcsolatos rendelkezések.....                                                                              | 12 |
| 2.3.4 | Requirements related to the submission of an application for the conversion of a pilot license issued by a third country / Harmadik ország által kiállított hajózószemélyzeti szakszolgálati engedély konvertálására irányuló kérelem benyújtásával kapcsolatos rendelkezések ..... | 12 |
| 2.3.6 | Requirements related to the submission of an application for the conversion of a pilot license issued by FAA / FAA által kiállított hajózószemélyzeti szakszolgálati engedély konvertálására irányuló kérelem benyújtásával kapcsolatos rendelkezések .....                         | 13 |
| 2.4   | Requirements related to the submission of an application for cabin crew attestation / Légiutas-kísérő tanúsítvány kérelem benyújtásával kapcsolatos rendelkezések .....                                                                                                             | 15 |
| 2.5   | Requirements related to the submission of an application for an aircraft maintenance license / Légijármű karbantartó szakszolgálati engedély kérelmek benyújtásával kapcsolatos rendelkezések.....                                                                                  | 15 |
| 2.6   | Requirements related to the submission of an application for examination credits for the basic knowledge requirements / Légijármű karbantartó szakszolgálati engedély megszerzéséhez szükséges alapvizsga alóli felmentési kérelmek benyújtásával kapcsolatos rendelkezések         | 16 |
| 3     | Requirements about the recording of flight time / Szabályzat a repülési idő nyilvántartásáról                                                                                                                                                                                       | 17 |
| 3.1   | General requirements / Általános rendelkezések .....                                                                                                                                                                                                                                | 17 |
| 3.2   | Recording of flight time / A repülési idő nyilvántartása.....                                                                                                                                                                                                                       | 17 |
| 3.2.1 | Instructions for use / Kitöltési szabályzat.....                                                                                                                                                                                                                                    | 18 |
| 4     | Requirements related to crediting of qualification for licencing / Képesítések beszámítására vonatkozó követelmények szakszolgálati engedélyek kiadásához.....                                                                                                                      | 29 |

|       |                                                                                                                                                                       |     |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 4.1   | Credit for pilot licences obtained during military service / A katonai szolgálat során szerzett pilóta-szakszolgálati engedélyek beszámítása .....                    | 29  |
| 4.1.1 | For aeroplanes / Repülőgépek esetében.....                                                                                                                            | 29  |
| 4.1.2 | For helicopters / Helikopterek esetében .....                                                                                                                         | 30  |
| 5     | Requirements for revalidation or renewal of ratings / Jogosítások hosszabbítására vagy megújítására vonatkozó követelmények.....                                      | 31  |
| 5.1   | Renewal of class, type and instrument ratings / Osztály-, típus- és műszerjogosítások megújítása .....                                                                | 31  |
| 5.2   | Procedure related to the recency requirements for sailplanes instructors / Közelmúltbeli tapasztalattal kapcsolatos eljárás vitorlázórepülőgép-oktatók esetében ..... | 31  |
| 5.3   | Procedure related to the recency requirements for ballon instructors / Közelmúltbeli tapasztalattal kapcsolatos eljárás ballon oktatók esetében .....                 | 32  |
| 6     | Forms / Űrlapok.....                                                                                                                                                  | 33  |
| 6.1   | Kérelem vizsgáztató kijelölésére .....                                                                                                                                | 33  |
| 6.2   | Application for the appointment of an examiner .....                                                                                                                  | 35  |
| 6.3   | Hajózőszemélyzeti szakszolgálati engedély kérelem .....                                                                                                               | 37  |
| 6.4   | Pilot Licence Application Form.....                                                                                                                                   | 40  |
| 6.5   | Nemzeti szakszolgálati engedély konvertálás kérelem.....                                                                                                              | 43  |
| 6.6   | National Licence Conversion Application Form .....                                                                                                                    | 45  |
| 6.7   | Kérelem illetékes hatóság megváltoztatásához.....                                                                                                                     | 47  |
| 6.8   | Application form for change of competent authority.....                                                                                                               | 49  |
| 6.9   | Harmadik ország által kiállított hajózőszemélyzeti szakszolgálati engedély konvertálás kérelem.....                                                                   | 51  |
| 6.10  | Conversion of Licence issued by a third country Application Form .....                                                                                                | 53  |
| 6.11  | Harmadik ország által kiállított szakszolgálati engedély érvényesítés kérelem .....                                                                                   | 55  |
| 6.12  | Validation of Licence issued by a third country Application Form.....                                                                                                 | 57  |
| 6.13  | FAA License Conversion's Application Form / Kérelem az FAA hajózőszemélyzeti szakszolgálati engedélyek konvertálásához .....                                          | 59  |
| 6.14  | Légiutas-kísérő tanúsítvány kérelem .....                                                                                                                             | 63  |
| 6.15  | Cabin Crew Attestation Application Form .....                                                                                                                         | 65  |
| 6.16  | EASA Form 19 - Part-66 Légijármű Karbantartó Szakszolgálati Engedély Kérelem. 67                                                                                      |     |
| 6.17  | Gyakorlati tapasztalati összesítő légijármű karbantartó szakszolgálati engedély kérelemhez<br>76                                                                      |     |
| 6.18  | EASA Form 19 Part-66 Aircraft Maintenance Licence (AML) Application Form.....                                                                                         | 88  |
| 6.19  | Summary of practical experience for aircraft maintenance licence application .....                                                                                    | 97  |
| 6.20  | Légijármű karbantartó szakszolgálati engedély megszerzéséhez szükséges alapvizsga alóli felmentés kérelem .....                                                       | 109 |
| 6.21  | Képzőszervezeti / oktatói nyilatkozat osztály/típus/műszerjogosítás megújításáról .                                                                                   | 111 |
| 6.22  | Declaration of Training Organisation / Instructor about Renewal of Class/Type/Instrument Rating.....                                                                  | 112 |
| 6.23  | Képzőszervezeti ajánlás .....                                                                                                                                         | 113 |
| 6.24  | Recommendation by Training Organisation .....                                                                                                                         | 114 |
| 7     | Annexes / Mellékletek.....                                                                                                                                            | 115 |

---

|     |                                                                                                                                                                                                                                     |     |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 7.1 | Repülési idő nyilvántartása - vitorlázó repülőgépek.....                                                                                                                                                                            | 115 |
| 7.2 | Repülési idő nyilvántartása – ballonok .....                                                                                                                                                                                        | 117 |
| 7.3 | Repülési idő nyilvántartása – vitorlázó repülőgépek és ballonoktól eltérő légi jármű kategóriába eső légi járművek.....                                                                                                             | 119 |
| 7.4 | Requirements related to the crediting of aeroplane pilot licences obtained during military service / A katonai szolgálat során szerzett repülőgép pilóta szakszolgálati engedélyek beszámításával kapcsolatos követelmények .....   | 121 |
| 7.5 | Requirements related to the crediting of helicopter pilot licences obtained during military service / A katonai szolgálat során szerzett helikopter pilóta szakszolgálati engedélyek beszámításával kapcsolatos követelmények ..... | 125 |

---

## 1 General provisions / Általános rendelkezések

### 1.1 Definitions / Fogalmak

(1) For the purposes of this manual, the concepts set out in the following sources shall apply:

- a) Article 3 and Article 140(2) of the basic Regulation
- b) Article 1 of Regulation (EU) No 748/2012
- c) Appendix 1 of Regulation (EU) No 1178/2011 Part-FCL FCL.010
- d) Regulation (EU) 2020/357 Annex I - Definitions (Part-DEF) for Part-BOP
- e) Regulation (EU) 2020/357 Annex I - Definitions (Part-DEF) for Part-BFCL
- f) Regulation (EU) 2020/358 Annex I - Definitions (Part-DEF) for Part-SAO
- g) Regulation (EU) 2020/358 Annex I - Definitions (Part-DEF) for Part-SFCL
- h) Article 2 and Annex I of Regulation (EU) No 965/2012
- i) Article 2 and Annex I of (EU) Regulation 2018/395
- j) Article 2 and Annex I to EU Regulation (EU) No 2018/1976
- k) Article 2 of Regulation (EU) No 923/2012
- l) Article 2 of EU Regulation 2019/947
- m) Aviation Act. § 71
- n) Article 2 of (EU) Regulation 376/2014
- o) 13/2012 NFM Decree § 2
- p) 53/2016 NFM Decree § 2

(2) In addition to the foregoing, the following interpretative provision definitions shall apply to this manual:

(1) Jelen kézikönyv vonatkozásában a következő forrásokban meghatározott fogalmak alkalmazandók:

- a) Alaprendelet 3. cikke és 140. cikk (2) bekezdése
- b) 748/2012/EU rendelet 1. cikke
- c) 1178/2011/EU rendelet 1. melléklet, Part-FCL FCL.010 pontja
- d) Az (EU) 2020/357 rendelet I. melléklet - A Part-BOP-rész fogalommeghatározása (Part-DEF rész)
- e) Az (EU) 2020/357 rendelet I. melléklet - A BFCL-re vonatkozó fogalommeghatározások (Part-DEF rész)
- f) Az (EU) 2020/358 rendelet I. melléklet - Fogalommeghatározások (Part-DEF rész) a Part-SAO ra vonatkozóan
- g) Az (EU) 2020/358 rendelet I. melléklet - Fogalommeghatározások (Part-DEF rész) a Part-SFCL-re vonatkozóan.
- h) 965/2012/EU rendelet 2. cikke és I. melléklete
- i) 2018/395 (EU) rendelet 2. cikke és I. melléklete
- j) 2018/1976 (EU) rendelet 2. cikke és I. melléklete
- k) 923/2012/EU rendelet 2. cikke
- l) 2019/947 EU rendelet 2. cikke:
- m) Lt. 71. §
- n) 376/2014 (EU) rendelet 2. cikke:
- o) 13/2012 NFM rendelet 2. §
- p) 53/2016 NFM rendelet 2. §

(2) Jelen szabályzat vonatkozásában az előzőkön túl, a következő értelmező rendelkezési fogalmak alkalmazandók:

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>a) in writing: electronic form of contact as determined in Eüsztv, additionally for legal entity established in other country or any natural person form of contact via documents with original signature.</p> <p>b) procedural fee: fee according to 3/2002 GKM Decree.</p> | <p>a) írásban: az Eüsztv-ben meghatározott elektronikus kapcsolattartási forma, ezen felül természetes személyek és nem magyarországi székhelyű jogi személyek esetén eredeti aláírással ellátott dokumentumokon keresztüli kapcsolattartási forma.</p> <p>b) eljárási díj: a 3/2002 GKM rendeletben meghatározott díjtétel.</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 1.2 Abbreviations / Rövidítések

- |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(1) For the purposes of this manual, the abbreviations specified in the following sources shall apply:</p> <p>a) Part-FCL AMC/GM document GM1 FCL.010</p> <p>b) ICAO Doc 8400</p> <p>c) CS-Definitions Point 2</p> | <p>(1) Jelen szabályzat vonatkozásában a következő forrásokban meghatározott rövidítések alkalmazandók:</p> <p>a) Part-FCL AMC/GM dokumentum GM1 FCL.010 pontja</p> <p>b) ICAO Doc 8400</p> <p>c) CS-Definitions 2. pontja</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 1.3 Legal Abbreviations / Jogszabályi rövidítések

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(1) For the purposes of this regulation, the following legal abbreviations shall apply:</p> <p>a) Regulation (EU) No 748/2012: Commission Regulation (EU) No 748/2012 laying down implementing rules for the airworthiness and environmental certification of aircraft and related products, parts and appliances, as well as for the certification of design and production organisations</p> <p>b) Part-21: Annex I of Regulation (EU) No 748/2012</p> <p>c) Regulation (EU) No 1321/2014: Commission Regulation (EU) No 1321/2014 on the continuing airworthiness of aircraft and aeronautical products, parts and appliances, and on the approval of organisations and personnel involved in these tasks</p> <p>d) Part-M: Annex I of Regulation (EU) No 1321/2014</p> <p>e) Part-66: Annex III of Regulation (EU) No 1321/2014</p> | <p>(1) Jelen szabályzat vonatkozásában a következő jogszabályi rövidítések alkalmazandók:</p> <p>a) 748/2012/EU rendelet: a Bizottság 748/2012/EU rendelete a járművek és kapcsolódó termékek, alkatrészek és berendezések légialkalmassági és környezetvédelmi tanúsítása, valamint a tervező és gyártó szervezetek tanúsítása végrehajtási szabályainak megállapításáról</p> <p>b) Part-21: a 748/2012/EU rendelet I. melléklete</p> <p>c) 1321/2014/EU rendelet: a Bizottság 1321/2014/EU rendelete a légi járművek és repüléstechnikai termékek, alkatrészek és berendezések folyamatos légi alkalmasságának biztosításáról és az ezzel összefüggő feladatokban részt vevő szervezetek és személyek jóváhagyásáról</p> <p>d) Part-M: a 1321/2014/EU rendelet I. melléklete</p> <p>e) Part-66: a 1321/2014/EU rendelet III. melléklete</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- 
- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>f) Regulation (EU) No 1178/2011: Commission Regulation (EU) No 1178/2011 laying down technical requirements and administrative procedures for civil aviation under Regulation (EC) No 216/2008 of the European Parliament and of the Council</p> <p>g) Part-FCL: Annex I of Regulation (EU) No 1178/2011</p> <p>h) Part-ARA: Annex VI. of Regulation (EU) No 1178/2011</p> <p>i) Part-BFCL: Annex III of EU Regulation 2018/395</p> <p>j) Part-SFCL: Annex III to EU Regulation 2018/1976</p> <p>k) 13/2012 NFM Decree: NFM Decree 13/2012 (III.6.) on personal rights and training requirements for the maintenance of aircraft and aircraft components</p> <p>l) 53/2016 NFM Decree: NFM Decree 53/2016 (XII.16.) on training, testing, authorisations and authorisation of aircraft and aircraft crew and flight operators</p> <p>m) Gov. Decree 532/2017: Government Decree 532/2017 (XII.29.) on supplementary procedural rules for the aviation authority</p> <p>n) Ákr.: Act CL of 2016 on the General Administrative Order</p> <p>o) Lt. Vhr.: Government Decree 141/1995 (XI. 30.) on the implementing rules for Act XCVII of 1995 about aviation</p> <p>p) 6/2022 HM Decree: HM Decree 6/2022 (III.30.) on the rules of training and licences for aircrew, ground training device instructor and parachutist for state aviation</p> | <p>f) 1178/2011/EU rendelet: a Bizottság 1178/2011/EU rendelete a polgári légi közlekedéshez kapcsolódó műszaki követelményeknek és igazgatási eljárásoknak a 216/2008/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet értelmében történő rögzítéséről</p> <p>g) Part-FCL: a 1178/2011/EU rendelet I. melléklete</p> <p>h) Part-ARA: a 1178/2011/EU rendelet VI. melléklete</p> <p>i) Part-BFCL: a 2018/395 EU rendelet III. melléklete</p> <p>j) Part-SFCL: 2018/1976 EU rendelet III. melléklete</p> <p>k) 13/2012 NFM rendelet: a légijárművek és légijármű komponensek karbantartásának személyi jogosításairól és képzési követelményeiről szóló 13/2012. (III. 6.) NFM rendelet</p> <p>l) 53/2016 NFM rendelet: a légijármű és a repülőeszköz személyzet, valamint a repülésüzemi tiszt képzéséről, vizsgáztatásáról, engedélyeiről és a képzésükben részt vevő képzőszervezetek engedélyezéséről szóló 53/2016. (XII. 16.) NFM rendelet</p> <p>m) 532/2017 Korm. rendelet: a légiközlekedési hatóság kiegészítő eljárásjogi szabályairól szóló 532/2017. (XII. 29.) Korm. rendelet</p> <p>n) Ákr.: az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény</p> <p>o) Lt. Vhr.: a légi közlekedésről szóló 1995. évi XCVII. törvény végrehajtásáról szóló 141/1995. (XI. 30.) Korm. rendelet</p> <p>p) 6/2022 HM rendelet: az állami célú légiközlekedés repülőhajózó, ejtőernyős és földi gyakorló berendezés oktató szakszemélyzet szakszolgálati engedélyeinek és képzéseinek szabályairól szóló 6/2022. (III. 30.) HM rendelet</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
-



---

q) 3/2002 GKM Decree: GKM Decree 3/2002 (VI. 20.) on procedural fees related to aviation

r) Regulation (EU) No 2020/723: Commission delegated regulation (EU) No 2020/723 laying down detailed rules with regard to the acceptance of third-country certification of pilots and amending Regulation (EU) No 1178/2011

q) 3/2002 GKM rendelet: a légi közlekedéssel kapcsolatos hatósági eljárások díjairól szóló 3/2002. (VI. 20.) GKM rendelet

r) (EU) 2020/723 rendelet: a Bizottság (EU) 2020/723 felhatalmazáson alapuló rendelete a harmadik országok által kibocsátott pilótatanúsítványok elfogadására vonatkozó részletes szabályok megállapításáról és az 1178/2011/EU rendelet módosításáról

---

## **2 Requirements relating to the submission of applications / Kérelmek benyújtásával kapcsolatos rendelkezések**

### **2.1 General requirements relating to the submission of applications / Kérelmek benyújtásával kapcsolatos általános rendelkezések**

(1) Applications covered by this document shall be submitted in writing to the Licensing Department (hereafter: Authority) on the form specified for that application or declaration, unless otherwise provided in these document for that.

(2) In the case of a legal entity established in Hungary only electronic form of contact as determined in Eüsztv shall be used for applications (eg.: epapir.gov.hu)

(3) In the case of natural person or legal entity established in other country in addition to the electronic form of contact as determined in Eüsztv applications can also be submitted via the customer office of the Authority or by sending the documents with original signature to the postal address of the authority.

(4) Electronic versions of the forms as well as information regarding the customer office and postal address of the authority can be accessed from the following homepage: [www.kozlekedesihatosag.kormany.hu](http://www.kozlekedesihatosag.kormany.hu)

(1) A jelen szabályzat hatálya alá eső kérelmeket írásban kell a Légügyi Szakszolgálati Hatósági Főosztálynak (továbbiakban: Hatóság) címzetten benyújtani az adott kérelemhez meghatározott formanyomtatványon, kivéve, ha jelen szabályzat az adott kérelem esetében eltérően rendelkezik.

(2) Magyarországi székhelyű jogi személyek esetén kizárólag az Eüsztv-ben meghatározott elektronikus kapcsolattartási forma szerint adható be kérelem (pl.: epapir.gov.hu).

(3) Természetes személyek és nem magyarországi székhelyű jogi személyek esetében az Eüsztv-ben meghatározott elektronikus kapcsolattartási formán túl eredeti aláírással ellátott dokumentumon is benyújtható a kérelem vagy személyesen a hatóság ügyfélszolgálatán vagy postai küldeményként a Hatóság levelezési címére küldve.

(4) A formanyomtatványok elektronikusan kitölthető változatai, továbbá az ügyfélszolgálat és levelezési címmel kapcsolatos információk elérhetőek a következő honlapon: [www.kozlekedesihatosag.kormany.hu](http://www.kozlekedesihatosag.kormany.hu)

### **2.2 Applications for designation of an examiner / Kérelem vizsgáztató kijelölésére**

(1) In accordance with Part-ARA ARA.FCL.205 c) and Part-FCL FCL.935 and FCL.1020 the Authority determines the form and manner for the submission of applications related to designation of examiner as follows.

(2) Designation of examiner shall be requested for the following exams:

- a) any skill test;
- b) assessment of competence for initial issue of an instructor certificate;
- c) any assessment of competence related to an examiner certificate.

(1) A Hatóság a Part-ARA ARA.FCL.205 c) és a Part-FCL FCL.935 és FCL.1020 pontnak megfelelően a következők szerint határozza meg a vizsgáztató kijelölésére irányuló kérelmekkel kapcsolatos eljárásokat.

(2) A vizsgáztató kijelölését a következő vizsgák előtt szükséges kérelmezni:

- a) valamennyi jártassági vizsga;
- b) oktatói tanúsítás megszerzéséhez szükséges kompetenciafelmérés;
- c) vizsgáztatói tanúsításhoz szükséges valamennyi kompetenciafelmérés.

---

(3) The application for designation of an examiner must be submitted by filling the form located under chapter 6.1 or 6.2 of this Regulation (together with the attached documents indicated therein), which shall be sent to the Authority, that the candidate can already do after applying for the training. The Authority does not verify the prerequisites to conduct the examination, it is the examiner's responsibility to check this before the examination.

(3) Vizsgáztatói kijelölésére irányuló kérelmet a 6.1 vagy 6.2 fejezetben található űrlap kitöltésével (az abban feltüntetett csatolandó dokumentumokkal együtt) kell benyújtani a Hatóság részére, melyet a vizsgázó az adott képzésre való jelentkezése után már megtehet. A Hatóság nem vizsgálja a vizsgára bocsátás feltételeit, ennek ellenőrzése a vizsgáztató felelőssége a vizsga megkezdése előtt.

## **2.3 Applications related to pilot licenses / Hajózási személyzeti szakszolgálati engedélyekkel kapcsolatos kérelmek**

### **2.3.1 Requirements related to the submission of an application for issue or amendment of pilot licenses / A hajózási személyzeti szakszolgálati engedély kiadására vagy módosítására vonatkozó kérelem benyújtásával kapcsolatos rendelkezések**

(1) In accordance with Part-FCL FCL.015 a), Part-SFCL SFCL.015 a), Part-BFCL BFCL 015 a) and point (2) of the section 68 of the Gov. Decree 532/2017 the Authority determines the form and manner for the submission of applications for initial issue or amendment of pilot licenses as follows.

(1) A Hatóság a Part-FCL FCL.015 a), az Part-SFCL SFCL.015 a), a Part-BFCL BFCL 015 a) és az 532/2017 Korm. rendelet 68. § (2) pontjainak megfelelően a következők szerint határozza meg a kérelmek beadásának formáját és módját a hajózási személyzeti szakszolgálati engedély kiadásával vagy módosításával összefüggésben.

(2) An application for a pilot license in accordance with Part-FCL, Part-SFCL, Part-BFCL and 53/2016 NFM Decree must be submitted by filling form located under chapter 6.3 or 6.4 (together with the attached documents indicated therein), which shall be sent to the Authority.

(2) Part-FCL, Part-SFCL, Part-BFCL és az 53/2016 NFM rendelet szerinti hajózási személyzeti szakszolgálati engedély kérelmet a 6.3 vagy 6.4 fejezetben található űrlap kitöltésével (az abban feltüntetett csatolandó dokumentumokkal együtt) kell benyújtani a Hatóság részére.

### **2.3.2 Requirements related to the submission of an application for the conversion of a national pilot's licence / Nemzeti hajózási személyzeti szakszolgálati engedélyek konvertálására irányuló kérelem benyújtásával kapcsolatos rendelkezések**

(1) In accordance with Part-FCL FCL.015 a), Part-SFCL SFCL.015 a) and Part-BFCL BFCL 015 a) the Authority determines the form and manner for the submission of applications related to the conversion of the national pilot licenses to a Part-FCL, Part-SFCL, Part-BFCL licenses as follows.

(1) A Hatóság a Part-FCL FCL.015 a), az Part-SFCL SFCL.015 a) és a Part-BFCL BFCL 015 a) pontjainak megfelelően a következők szerint határozza meg a kérelmek beadásának formáját és módját a nemzeti hajózási személyzeti szakszolgálati engedélyek Part-FCL, Part-SFCL, Part-BFCL szerinti hajózási személyzeti szakszolgálati engedéllyé történő konvertálásával összefüggésben.

---

(2) An application for a pilot license in accordance with Part-FCL must be submitted by filling the form located under chapter 6.5 or 6.6 (together with the attached documents indicated therein), which shall be sent to the Authority .

(2) A nemzeti hajózási személyzeti szakszolgálati engedélyek konvertálására irányuló kérelmet 6.5 vagy 6.6 fejezetben található űrlap kitöltésével (az abban feltüntetett csatolandó dokumentumokkal együtt) kell benyújtani a Hatóság részére.

### **2.3.3 Requirements related to the submission of an application for the change of the competent authority / Illetékes hatóság megváltoztatására irányuló kérelem benyújtásával kapcsolatos rendelkezések**

(1) In accordance with Part-FCL FCL.015 a), Part-SFCL SFCL.015 a) and Part-BFCL BFCL 015 a) the Authority determines the form and manner for the submission of applications related to change of the competent authority as follows.

(1) A Hatóság a Part-FCL FCL.015 a), az Part-SFCL SFCL.015 a) és a Part-BFCL BFCL 015 a) pontjainak megfelelően a következők szerint határozza meg a kérelmek beadásának formáját és módját a hajózási személyzeti szakszolgálati engedélyek illetékes hatóság megváltoztatásával összefüggésben.

(2) The request for the transfer of a pilot license issued by another EASA Member State must be submitted to the Authority by filling the form located under chapter 6.7 or 6.8 (together with the attached documents indicated therein), which shall be sent to the Authority.

(2) Egy másik EASA tagállam által kiállított hajózási személyzeti szakszolgálati engedély magyar hatósághoz történő átigazolására irányuló kérelmet a 6.7 vagy 6.8 fejezetben található űrlap kitöltésével (az abban feltüntetett csatolandó dokumentumokkal együtt) kell benyújtani a Hatóság részére.

(3) In the case of transfer of a pilot licence issued by the Authority to another EASA Member State, the procedure laid down by that Member State shall be followed.

(3) A Hatóság által kiállított hajózási személyzeti szakszolgálati engedély más EASA tagállamba történő átigazolása esetén az adott tagállam által előírt eljárás szerint szükséges eljárni.

### **2.3.4 Requirements related to the submission of an application for the conversion of a pilot license issued by a third country / Harmadik ország által kiállított hajózási személyzeti szakszolgálati engedély konvertálására irányuló kérelem benyújtásával kapcsolatos rendelkezések**

(1) In accordance with Part-FCL FCL.015 a), Part-SFCL SFCL.015 a) and Part-BFCL BFCL 015 a) the Authority determines the form and manner for the submission of applications related the conversion of a pilot license issued by a third country as follows.

(1) A Hatóság a Part-FCL FCL.015 a), az Part-SFCL SFCL.015 a) és a Part-BFCL BFCL 015 a) pontjainak megfelelően a következők szerint határozza meg a kérelmek beadásának formáját és módját a harmadik ország által kiállított hajózási személyzeti szakszolgálati engedély konvertálásával összefüggésben.

---

(2) The request for the conversion of a pilot license issued by a third country must be submitted to the Authority by filling the form located under chapter 6.9 or 6.10 (together with the attached documents indicated therein), which shall be sent to the Authority .

(2) A harmadik ország által kiállított hajózárszemélyzeti szakszolgálati engedély konvertálására irányuló kérelmet a 6.9 vagy 6.10 fejezetben található űrlap kitöltésével (az abban feltüntetett csatolandó dokumentumokkal együtt) kell benyújtani a Hatóság részére.

### **2.3.5 Requirements related to the submission of an application for the validation of a pilot license issued by a third country / Harmadik ország által kiállított hajózárszemélyzeti szakszolgálati engedély érvényesítésére irányuló kérelmekkel kapcsolatos rendelkezések**

(1) In accordance with Part-FCL FCL.015 a), Part-SFCL SFCL.015 a) and Part-BFCL BFCL 015 a) the Authority determines the form and manner for the submission of applications related to pilot licenses as follows.

(1) A Hatóság a Part-FCL FCL.015 a), az Part-SFCL SFCL.015 a) és a Part-BFCL BFCL 015 a) pontjainak megfelelően a következők szerint határozza meg a kérelmek beadásának formáját és módját a harmadik ország által kiállított hajózárszemélyzeti szakszolgálati engedély érvényesítésével összefüggésben.

(2) The application for the validation of a pilot license issued by a third country must be submitted to the Authority by filling the form located under chapter 6.11 or 6.12 (together with the attached documents indicated therein), which shall be sent to the Authority.

(2) A harmadik ország által kiállított hajózárszemélyzeti szakszolgálati engedély érvényesítésére irányuló kérelmet a 6.11 vagy 6.12 fejezetben található űrlap kitöltésével (az abban feltüntetett csatolandó dokumentumokkal együtt) kell benyújtani a Hatóság részére.

### **2.3.6 Requirements related to the submission of an application for the conversion of a pilot license issued by FAA / FAA által kiállított hajózárszemélyzeti szakszolgálati engedély konvertálására irányuló kérelem benyújtásával kapcsolatos rendelkezések**

(1) In accordance with point 1.1 of Appendix 1 to Annex 3 to the Agreement between the USA and the EU on cooperation in the Regulation of Civil Aviation Safety, the Authority determine the form and manner of submission of applications in the context of the issuance of a Part-FCL pilot license on the basis of an FAA pilot license as follows.

(1) A Hatóság az Amerikai Egyesült Államok és az Európai Közösség között a polgári repülés biztonságának szabályozásában történő együttműködésről szóló megállapodás 3. melléklet 1. függelék 1.1 pontjának megfelelően a következők szerint határozza meg a kérelmek beadásának formáját és módját a Part-FCL szerinti hajózárszemélyzeti szakszolgálati engedély FAA által kiállított hajózárszemélyzeti szakszolgálati engedély alapján történő kiállításával összefüggésben.

---

(2) The application for the issuance of a Part-FCL pilot license on the basis of an FAA pilot license must be submitted to the Authority by filling the form located under chapter 6.13 (together with the attached documents indicated therein), which shall be sent to the Authority.

(2) Part-FCL szerinti hajózásszemélyzeti szakszolgálati engedély FAA által kiállított hajózásszemélyzeti szakszolgálati engedély alapján történő kiállítására irányuló kérelmet a 6.13 fejezetben szereplő űrlap kitöltésével (az abban feltüntetett csatolandó dokumentumokkal együtt) kell benyújtani a Hatóság részére.

## **2.4 Requirements related to the submission of an application for cabin crew attestation / Légiutas-kísérő tanúsítvány kérelem benyújtásával kapcsolatos rendelkezések**

(1) In accordance with Part-CC CC.GEN.015 the Authority determines the form and manner for the submission of applications related to cabin crew attestation as follows.

(1) A Hatóság a Part-CC CC.GEN.015 pontnak megfelelően a következők szerint határozza meg a kérelmek beadásának formáját és módját a légiutas-kísérő tanúsítványokkal összefüggésben.

(2) An application for a cabin crew attestation for the initial issue, change or replacement of the attestation must be submitted by filling form located under chapter 6.14 or 6.15 (together with the attached documents indicated therein), which shall be sent to the Authority .

(2) Légiutas-kísérő tanúsítvány kérelmet a tanúsítvány első kiadására, változására vagy pótlására a 6.14 vagy 6.15 fejezetben található űrlap kitöltésével (az abban feltüntetett csatolandó dokumentumokkal együtt) kell benyújtani a Hatóság részére.

## **2.5 Requirements related to the submission of an application for an aircraft maintenance license / Légijármű karbantartó szakszolgálati engedély kérelmek benyújtásával kapcsolatos rendelkezések**

(1) In accordance with Part-66 66.A.10 a) and point (1) of section 99 of Gov. Decree 532/2017 the Authority determines the form and manner for the submission of applications related to aircraft maintenance licenses as follows.

(1) A Hatóság a Part-66 66.A.10 a) és az 532/2017 Korm. rendelet 99. § (1) pontjainak megfelelően a következők szerint határozza meg a kérelmek beadásának formáját és módját a légijármű karbantartó szakszolgálati engedélyekkel összefüggésben.

(2) An application for an aircraft maintenance license for the initial issue, change, replacement, extension, revalidation or conversion of a license must be submitted by filling the form located under chapter 6.16 or 6.18 (together with the attached documents indicated therein), which shall be sent to the Authority.

(2) A légijármű karbantartó szakszolgálati engedély első kiadására, változására, pótlására, meghosszabbítására vagy konvertálására vonatkozó kérelmet a 6.16 vagy 6.18 fejezetben található űrlap kitöltésével (az abban feltüntetett csatolandó dokumentumokkal együtt) kell benyújtani a Hatóság részére.

**2.6 Requirements related to the submission of an application for examination credits for the basic knowledge requirements / Légijármű karbantartó szakszolgálati engedély megszerzéséhez szükséges alapvizsga alóli felmentési kérelmek benyújtásával kapcsolatos rendelkezések**

(1) In accordance with Part-66 66.A.10 a) and point (1) of section 99 of Gov. Decree 532/2017 the Authority determines the form and manner for the submission of application for examination credits for the basic knowledge requirements as follows.

(2) An application for examination credits for the basic knowledge requirements required for obtaining an aircraft maintenance licence shall be submitted to the Authority by completing the form in chapter 6.20 (together with the attached documents indicated therein), which shall be sent to the Authority.

(1) A Hatóság a Part-66 66.A.10 a) és az 532/2017 Korm. rendelet 99. § (1) pontjainak megfelelően a következők szerint határozza meg a kérelmek beadásának formáját és módját a légijármű karbantartó szakszolgálati engedélyek megszerzéséhez szükséges alapvizsga alóli felmentési kérelmekkel összefüggésben.

(2) A légijármű karbantartó szakszolgálati engedély megszerzéséhez szükséges alapvizsga alóli felmentésre vonatkozó kérelmet a 6.20 fejezetben található űrlap kitöltésével (az abban feltüntetett csatolandó dokumentumokkal együtt) kell benyújtani a Hatóság részére.



### **3 Requirements about the recording of flight time / Szabályzat a repülési idő nyilvántartásáról**

#### **3.1 General requirements / Általános rendelkezések**

(1) The Authority determines the form and manner to record of the details of all flights flown in accordance with Part-FCL FCL.050, Part-SFCL SFCL.050, Part-BFCL BFCL.050 and Section 5 (1) of MND Decree No. 53/2016 as follows.

(2) At the same time as the flight time record specified in these requirements, the Authority accepts the flight time record kept according to the requirements issued before the issuance of these requirements for a period of 12 months from the date of issuance of these requirements. If the format does not contain a separate column for any data mentioned in the requirements specified in paragraph (1), then that data must be recorded in the remarks column.

(2) The Authority accepts the recording of flight time in Hungarian, English or Hungarian/English versions.

(3) After columns 1 to 7 in the flight log book for the sailplane and columns 1 to 6 in the logbook for the balloon, the order of the columns can be rearranged and additional columns are permitted in addition to the columns indicated in these requirements.

(1) A Hatóság a Part-FCL FCL.050, Part-SFCL SFCL.050, a Part-BFCL BFCL.050 pontjai, valamint az 53/2016 NFM rendelet 5. § (1) bekezdés alapján az alábbiak szerint állapítja meg a repülési idő nyilvántartásának vezetését.

(2) A Hatóság a jelen szabályzatban meghatározott repülési idő nyilvántartással egyidejűleg a jelen szabályzat kiadmányozása előtt érvényes szabályok szerint vezetett repülési idő nyilvántartást jelen szabályzat kiadmányozásának dátumától számított 12 hónapos időtartamban elfogadja. Amennyiben az (1) bekezdésben meghatározott követelményekben rögzített valamely adat esetében a formátum nem tartalmaz külön rovatot, akkor azt az adatot a megjegyzés rovatban kell rögzíteni.

(3) A Hatóság elfogadja a repülési idő nyilvántartását magyar, angol vagy magyar/angol nyelven vezetett változatban is.

(4) A vitorlázó repülőgépre vonatkozó repülési naplóban 1-7., a ballonra vonatkozó repülési naplóban 1-6. oszlop után az oszlopok sorrendje felcserélhető, valamint a jelen szabályzatban jelölt adatokon/oszlopokon kívül további adatok/oszlopok megadása megengedett.

#### **3.2 Recording of flight time / A repülési idő nyilvántartása**

(1) Licence holders and student pilots shall keep a reliable record of the details of all flights flown using the following formats:

- a) sailplanes: i.a.w. chapter 7.1
- b) balloons: i.a.w. chapter 7.2
- c) other aircraft: i.a.w. chapter 7.3

(1) A szakszolgálati engedély birtokosa és a növendék pilóta köteles az összes repülésével kapcsolatos adatot a következő formátumban vezetni:

- a) vitorlázó repülőgép: 7.1 fejezet szerint
- b) ballon: 7.2 fejezet szerint
- c) egyéb légitármű: 7.3 fejezet szerint

(2) The Authority accepts logbooks written by hand or equivalent electronic logbooks in accordance with points AMC1 SFCL.045(a)(4), AMC1 BFCL.045(a)(4) and AMC1 FCL.045 (c) and MND Decree 53/2016 Section 5. point (1) respectively.

(3) The logbook is the sum of data related to the flights flown and any endorsement made in accordance with the applicable requirements and not necessarily included in a single book.

(4) Details of flights flown under commercial air transport may be recorded in an electronic format maintained by the operator. In this case an operator should make the records of all flights operated by the pilot, including differences and familiarisation training, available upon request to the flight crew member concerned.

(5) The student pilot and the license holder are obliged to keep uniform data related to their flight. Unless otherwise determined below all times shall be recorded in Universal Time Coordinated (hereinafter: UTC) or local time (hereinafter: LT), which shall be indicated in the logbook.

(2) A Hatóság az AMC1 SFCL.045(a) (4), az AMC1 BFCL.045(a)(4) és az AMC1 FCL.050 (c) pontjával, valamint az 53/2016 NFM rendelet 5. § (1) bekezdés követelményeivel összhangban a kézzel írt vagy azzal egyenértékű elektronikus repülési naplókat fogadja el.

(3) A repülési napló a repülési idő nyilvántartás és bármely a vonatkozó követelmények alapján tett bejegyzések összessége, mely nem feltétlenül egy kötetbe van rendezve.

(4) A kereskedelmi repülések részleteit az operátor is nyilvántarthatja elektronikus formában. Ebben az esetben az operátornak a pilóta által teljesített összes repülés nyilvántartását kérésre elérhetővé kell tennie adott pilóta számára, beleértve a különbözeti és ismertető képzést is.

(5) A növendék pilóta és az engedély birtokosa köteles az összes repülésével kapcsolatos adatokat egységesen vezetni. Amennyiben jelen szabályzat másképp nem rendelkezik, minden időt Universal Time Coordinated (továbbiakban: UTC) időben vagy helyi időben (továbbiakban: LT) kell vezetni, melyet a repülési naplóban jelezni szükséges.

### 3.2.1 Instructions for use / Kitöltési szabályzat

(1) Logging of time

a) PIC flight time:

- i) the holder of a licence may log as PIC time all of the flight time during which he or she is the PIC;
- ii) the applicant for or the holder of a pilot licence may log as PIC time all solo flight time, flight time as SPIC and flight time under supervision provided that such SPIC time and flight time under supervision are countersigned by the instructor;

(1) A repülési idő könyvelése

a) Repülési idő parancsnokként:

- i) az engedély birtokosa minden olyan repülést, mely alatt parancsnokként repült, parancsnoki időként könyvelhet el;
- ii) az engedélyt kérelmező vagy engedély birtokos parancsnoki időként könyvelhet el minden felügyelt egyedüli repülési időt (SPIC), és felügyelet alatt teljesített repült időt, amennyiben a SPIC időt és felügyelet alatti repülési időt aláírásával ellenjegyzí az oktató.

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>iii) the holder of an instructor certificate may log as PIC all flight time during which he or she acts as an instructor in an aircraft;</p> <p>iv) the holder of an examiner's certificate may log as PIC all flight time during which he or she occupies a pilot's seat and acts as an examiner in an aircraft;</p> <p>v) a co-pilot acting as PICUS on an aircraft on which more than one pilot is required under the type certification of the aircraft or as required by operational requirements provided that such PICUS time is countersigned by the PIC;</p> <p>vi) if the holder of a licence carries out a number of flights upon the same day returning on each occasion to the same place of departure and the interval between successive flights does not exceed 30 minutes, such series of flights may be recorded as a single entry.</p> <p>b) Instruction time</p> <p>A summary of all time logged by an applicant for a licence or rating as flight instruction may be logged if certified by the signature of the appropriately rated or authorised instructor from whom it was received.</p> | <p>iii) a repülés-oktatói tanúsítás birtokosa parancsnoki időként könyvelhet el minden olyan repült időt, amikor a légi járművön oktatóként tevékenykedik a fedélzeten.</p> <p>iv) a vizsgáztatói tanúsítvány birtokosa parancsnoki időként könyvelhet el minden olyan repült időt, amikor a légi járművön pilótaülésben vizsgáztatóként tevékenykedik a fedélzeten.</p> <p>v) egy, a típustanúsítása vagy üzemeltetési utasítása szerint többpilótás légi járművön PICUS-ként tevékenykedő másodpilóta időt, amennyiben azt a PIC aláírásával ellenjegyz;</p> <p>vi) amennyiben az engedély birtokosa ugyanazon a napon több repülést is végrehajt minden esetben visszatérve az indulási repülőtérre és a repülések közt nem több, mint 30 perc telik el, a repülések ilyen sorozatát egy sorba is könyvelheti.</p> <p>b) Gyakorlati képzési idő</p> <p>Abban az esetben rögzíthetőek a gyakorlati képzési idők a szakszolgálati engedély vagy jogosítás kérelmezője által, ha azt aláírásával igazolja a megfelelően képesített vagy felhatalmazott oktató, aki az oktatást végezte.</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

(2) The holders of a pilot licence and student pilot shall to record details of all flights flown. This logbook enables pilot licence holders to record flying experience in a manner which will facilitate this process while providing a permanent record of the licence holder's flying. Pilots who fly regularly aeroplanes and helicopters or other aircraft categories are to maintain separate logbooks for each aircraft category.

(3) Flight crew logbook entries should be made as soon as practicable after any flight undertaken. All entries in the flight crew logbook should comply with the following:

- a) in case of paper records, they should be made in ink or indelible pencil; or
- b) in case of electronic records, they should be made and kept in a way to be readily available at the request of a competent authority, and contain all relevant items that are mentioned in a), certified by the pilot, and in a format acceptable by the competent authority.

(4) The particulars of every flight in the course of which the holder of a flight crew licence acts as a member of the operating crew of an aircraft are to be recorded in the appropriate columns using one line for each flight, provided that if an aircraft carries out a number of flights upon the same day returning on each occasion to the same place of departure and the interval between successive flights does not exceed 30 minutes, such series of flights may be recorded as a single entry.

(5) Flight time is recorded, which means:

(2) A pilóta szakszolgálati engedély birtokosának és a növendék pilótának rögzítenie kell valamennyi repülését. Ez a repülési napló lehetővé teszi a pilóta szakszolgálati engedély birtokosoknak, hogy oly módon rögzítsék a repülési tapasztalatukat, mely megkönnyíti ezt a folyamatot, miközben folyamatosan információt nyújtanak az engedély birtokosának repülési tevékenységéről. Azon pilóták, akik rendszeresen repülnek repülőgépekkel, helikopterekkel vagy más légi jármű kategóriákkal, kötelesek valamennyi légi jármű kategóriát külön repülési naplóban vezetni.

(3) A repülőszemélyzet repülési naplójába valamennyi repülést követően be kell jegyezni a repülést, amint az lehetségesé válik. Minden repülési napló bejegyzésnek az alábbiaknak kell megfelelnie:

- a) a papír alapú repülési naplóba tett összes bejegyzést tintával vagy kitörölhetetlen ceruzával kell beírni; vagy
- b) elektronikus nyilvántartás esetén oly módon kell elkészíteni, illetve tárolni, hogy a kompetens hatóság kérésére azonnal be lehessen mutatni, illetve a pilóta által igazoltan az a) pontban szereplő összes releváns adatnak szerepelnie kell benne és a kompetens hatóság által elfogadott formátumú.

(4) Valamennyi repülés részletei, melyben az engedély birtokosa az üzemeltető személyzet tagjaként vesz részt, rögzítésre kell, hogy kerüljenek a megfelelő oszlopokban egyetlen sor használatával minden egyes repülésre, annak figyelembe vételével, hogy amennyiben a légi jármű ugyanazon napon több repülést is végrehajt minden esetben visszatérve az indulási repülőtérré és a repülések közt nem több, mint 30 perc telik el, a repülések ilyen sorozatát egy sorba is könyvelheti.

(5) A repülési idő rögzítésre kerül, amely:

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>a) for aeroplanes, touring motor gliders and powered-lift aircraft the total period of time from the movement of the aircraft for take-off until the final stop of the aircraft after the end of the flight;</p> <p>b) for helicopters the total time from the time the rotor blades of helicopter spin for take-off until the spinning blades stop completely after the flight has ended;</p> <p>c) for airships, from the moment an airship is released from the mast to taking off until the moment the airship finally comes to rest at the end of the flight, and is secured on the mast;</p> <p>d) for sailplane: the total time from the moment the sailplane starts to take off until the sailplane finally stops after the flight has ended.</p> <p>e) for balloon: the total time from the moment the balloon basket is lifted from the ground for take-off until the final stop of the balloon after the flight has ended.</p> | <p>a) repülőgépek, segédmotoros vitorlázó repülőgépek és helyből felszálló repülőgépek esetében az a teljes időtartam, amely a légijármű felszállási céllal történő megmozdulásától a repülés bejezése után a légijármű végleges megállásáig tart;</p> <p>b) helikopterek tekintetében az a teljes időtartam, amely a helikoptere forgószánylapjainak felszállási céllal történő felpörgetésétől a repülés bejezése után a fordószánylapátok teljes leállásáig tart;</p> <p>c) léghajók tekintetében az a teljes időtartam, amely a léghajó árbocról felszállási céllal történő elengedése pillanatától a repülés befejezése után a léghajó végleges megállásáig és az árbocra történő rögzítéséig tart;</p> <p>d) vitorlázó repülőgépek esetében: az a teljes időtartam, amely a vitorlázó repülőgép felszállási céllal történő nikifutása megkezdésének pillanatától a repülés befejezése után a vitorlázó repülőgép végleges megállásáig tart.</p> <p>e) ballonok esetében: az a teljes időtartam, amely a ballonkosárnak a földtől felszállási céllal történő elemelkedésének pillanatától a repülés befejezése után a ballon végleges megállásáig tart.</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

(6) When an aircraft carries two or more pilots as members of the operating crew, one of them shall, before the flight commences, be designated by the operator as the aircraft PIC, according to operational requirements, who may delegate the conduct of the flight to another suitably qualified pilot. All flying carried out as PIC is entered in the logbook as 'PIC'. A pilot flying as 'PICUS' or 'SPIC' enters flying time as 'PIC' but all such entries are to be certified by the PIC or FI in the 'Remarks' column of the logbook.

(6) Amikor egy légi járművet kettő vagy több pilóta üzemeltet a személyzet részeként, egyiküket a repülés megkezdése előtt az üzemeltető kinevezi a légijármű parancsnokának (PIC) – az üzemeltetési előírások szerint –, aki rábízhatja a repülés végrehajtását egy másik arra kiképzett és alkalmas pilótára. Minden PIC-ként végrehajtott repülést PIC-ként kell elkönyvelni a repülési naplóban. A PICUS-ként vagy SPIC-ként repülő pilóta PIC-ként írhatja be a repült időt, melyet köteles a repülési napló 'Megjegyzés' rovatában aláírni a parancsnokkal (PIC) vagy oktatóval (FI).

(7) When starting a new page, the cumulated sum of all previous flights shall be entered in the row 'total from previous pages' as in the relevant columns. When each page is completed, accumulated flight time or hours should be entered in the appropriate columns:

- a) the sum of the flight time recorded on the page shall be entered in the row 'total this page', and
- b) the continuous, accumulated totals shall be entered in the row 'total carried forward' by adding the data in the rows 'total from previous pages' and 'total this page'.

(8) The recording of flight time is zeroed neither in the case of the logbook becoming completely full, nor with the start of a new calendar year.

(9) When each page is completed, accumulated flight time or hours should be entered in the appropriate columns and certified by the pilot in the 'remarks' column.

(10) Column 'remarks and endorsements' may be used to record details of the flight at the holder's discretion, the following entries, however, should always be made:

- a) in the case of instruction, practical examination or other check flights, the licence number and signature of the instructor (FI) or the examiner (FE) as countersignature;
- b) countersignature of other solo flights under supervision (SPIC) according to point (5).

(11) Column 'pilot function time':

- b) enter flight time as pilot-in-command (PIC) and supervised pilot-in-command (SPIC) in the column 'PIC'.
- d) all time recorded as SPIC is to be countersigned by the aircraft PIC/FI also

(7) Az egyes oldalak megkezdésekor a korábbi összes repülések halmozott összegét be kell vezetni az "áthozat" sorba a releváns oszlopok szerint. Amikor az egyes oldalak betelnek, a repülési idők összesítését el kell végezni:

- a) az adott oldalon rögzített repülések összesítésével az az "ezen az oldalon összesen" sorban, illetve
- b) a folyamatos, halmozott összesítés bejegyzésével az "átvitel" sorban, az előző pontbéli adatoknak az "áthozat" mezőben szereplő időkhöz történő hozzáadásával.

(8) A repült órák vezetése sem a napló beteltével, sem a naptári év elejével nem kerül nullázásra.

(9) Amikor az oldal betelik, az oldalon szereplő, illetve összes repült időt be kell írni a megfelelő oszlopba és a pilóta által igazolásra kell, hogy kerüljön a „megjegyzések” oszlopban.

(10) A „megjegyzés/igazolás” oszlop a birtokos belátása szerint használható a repülés részleteinek rögzítésére, azonban a következő bejegyzéseket azonban mindig rögzíteni kell:

- a) gyakorlati képzés, vizsga illetve egyéb ellenőrzés esetén az oktató (FI) vagy vizsgáztató (FE) szakszolgálati engedély száma és aláírása ellenjegyzésként;
- b) felügyelet alatt végzett egyéb egyedülrepülések (SPIC) ellenjegyzése a (5) pontban foglaltak szerint.

(11) A „repült idő” oszlopban a repült időket az alábbiak szerint kell rögzíteni:

- c) a parancsnokként (PIC) és felügyelet alatt egyedül (SPIC) teljesített repülések idejét a „parancsnokként” oszlopba írja.
- e) minden felügyelet alatt teljesített egyedül repülést (SPIC) a parancsnok (PIC) vagy oktató (FI) aláírásával és szakszolgálati

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>entering their licence number in column ‘remarks and endorsements’.</p> <p>f) instructor time should be recorded as appropriate and also entered as PIC.</p> <p>h) flight time completed as student pilot or examinee shall be entered in the ‘dual’ column and countersigned by the instructor/examiner with their licence number in column ‘remarks and endorsements’.</p> <p>(12) In case of sailplane, ballon and airship the columns of the flight time record specified in these regulations can be expanded with additional information by adding further columns.</p> | <p>engedély számának feltüntetésével ellen kell, hogy jegyezze a „megjegyzés/igazolás” oszlopban.</p> <p>g) az oktatót az „oktatóként” és a „parancsnokként” oszlopba is be kell vezetni.</p> <p>i) a növendékként, illetve vizsgázóként teljesített repüléseket az „oktatóval” rovatba kell feltüntetni és az oktatóval/vizsgáztatóval a „megjegyzés/igazolás” oszlopban az oktató szakszolgálati engedély-számának feltüntetésével és aláírásával leigazoltatni.</p> <p>(12) Vitorlázó repülőgép, ballon és léghajó esetében jelen szabályzatban meghatározott repült idő nyilvántartás oszlopai kibővíthetők további információkkal további oszlopok hozzáadásával.</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3.2.1.1 Sailplane / Vitorlázó repülőgépek

#### (1) Recording of flight time:

- a) personal details: full name and address of the pilot.
- b) column 1: the date of the flight, indicating the year in the upper rubric, further the month and day.
- c) column 2/3: the place and time of departure/arrival in local time.
- d) column 4: enter the make, model, variant and registration of the aircraft used;
- e) column 5: number of take-offs and landings in the given launch method, WL: winch launch, AT: aero tow, SL: self-launch, BL: bungee launch, CL: car launch, TMG: touring motor glider.
- f) column 6: the total time of the flight in hours and minutes, sailplane and TMG separately.
- g) column 7: the name of the Pilot in Command. Enter the name of the pilot-in-command (PIC) or, if the owner of the

#### (1) A repült idő nyilvántartás kitöltése:

- a) személyes adatok: a pilóta teljes neve és lakcíme.
- b) 1. oszlop: a repülés dátuma. A felső rubrikában az évet, a továbbiakban a hónapot, napot megjelölve.
- c) 2./3. oszlop: a felszállás/leszállás helye és ideje.
- d) 4. oszlop: jelölje meg a használt légijármű gyártóját, típusát, variánsát és lajstromjelét;
- e) 5. oszlop: fel- és leszállások száma adott indítási módban. Cs: csörlés, V: vontatás, Ö: önerőből történő felszállás, G: gumiköteles indítás, A: autós felvontatás, TMG: motoros vitorlázó-repülőgép.
- f) 6. oszlop: a repülés teljes ideje óra-perc formátumban, külön bontva a vitorlázó-repülőgépen és motoros vitorlázó-repülőgépen repült időket.
- g) 7. oszlop: a parancsnok neve. Írja be a parancsnokpilóta (PIC) nevét vagy –

|                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| flight log book is the pilot-in-command, "SELF".                                                                                                                                                                                            | amennyiben a repülési napló tulajdonosa a parancsnok – „SELF”-et.                                                                                                                                                                                                           |
| h) column 8: the time of flight if at night or in cloud using the abbreviations below: <ul style="list-style-type: none"> <li>• aerobatic flight or MR/AR,</li> <li>• cloud flying or FR/CF,</li> <li>• night flight or ÉR/NVFR,</li> </ul> | h) 8. oszlop: amennyiben éjszakai, mű- vagy felhőrepülés történt, annak ideje a következő rövidítések használatával: <ul style="list-style-type: none"> <li>• éjszakai repülés vagy ÉR/NVFR</li> <li>• felhőrepülés vagy FR/CF,</li> <li>• műrepülés vagy MR/AR,</li> </ul> |
| i) column 9: the time of flight as PIC, with an instructor or as an instructor, sailplane and TMG separately .The time flown as an instructor/examiner must be entered in the PIC rubric as well.                                           | i) 9. oszlop: parancsnokként, oktatóval, vagy oktatóként repült idő, külön bontva a vitorlázó-repülőgépen és motoros vitorlázó-repülőgépen repült időket. Az oktatóként/vizsgáztatóként repült időket a parancsnoki időhöz is be kell írni.                                 |
| j) column 10: the number of task according to student booklet (e.g. I/1), the route of the flight, the instructor’s signature (with license number).                                                                                        | j) 10. oszlop: feladatszám a képzési naplóban szereplő feladatszámmal (pl. I/1), repülés útvonala, oktató igazolása (szakszolgálati engedély számmal, aláírással ellátva).                                                                                                  |
| k) “Totals”:                                                                                                                                                                                                                                | k) „Összesítések”:                                                                                                                                                                                                                                                          |
| i) total this page: all the take-offs and landings on the page in the given launch method, as well as the times added column by column.                                                                                                     | i) ezen az oldalon összesen: adott indítási módban az oldalon szereplő összes fel- és leszállás száma, illetve az összes idő oszloponként összeadva.                                                                                                                        |
| ii) total from previous pages: the total from the previous page/all the take-offs and landings, total time in the given function.                                                                                                           | ii) áthozat: az előző oldalon összesített/eddig összes fel- és leszállás száma, összidő adott szerepkörben.                                                                                                                                                                 |
| iii) total: the sum of the two previous rows to be written in the ‘total from previous pages column’ on the next page.                                                                                                                      | iii) átvitel: a következő oldalon az áthozat oszlopba írandó, a felette lévő két sor összeadásából származó összesítés.                                                                                                                                                     |
| (2) Further possible abbreviations:                                                                                                                                                                                                         | (2) További lehetséges rövidítések:                                                                                                                                                                                                                                         |
| a) SSP: student solo practice                                                                                                                                                                                                               | a) NEGY: növendék egyedül gyakorol                                                                                                                                                                                                                                          |
| b) SPI: student practice with instructor                                                                                                                                                                                                    | b) NOGY: növendék oktatóval gyakorol                                                                                                                                                                                                                                        |
| c) PSP: pilot solo practice                                                                                                                                                                                                                 | c) PEGY: pilóta egyedül gyakorol                                                                                                                                                                                                                                            |
| d) PPI: pilot practice with instructor                                                                                                                                                                                                      | d) POGY: pilóta oktatóval gyakorol                                                                                                                                                                                                                                          |
| e) ST: skill test                                                                                                                                                                                                                           | e) JV: jártassági vizsga                                                                                                                                                                                                                                                    |
| f) PC: proficiency check                                                                                                                                                                                                                    | f) KE: készségellenőrzés                                                                                                                                                                                                                                                    |
| (3) “launch methods”:                                                                                                                                                                                                                       | (3) „indítási módok”:                                                                                                                                                                                                                                                       |
| a) CL: car-launch                                                                                                                                                                                                                           | a) A: autós felvontatás                                                                                                                                                                                                                                                     |



- b) WL: winch launch
- c) BL: bungee launch
- d) SL: self-launch
- e) AT: aerotow
- f) TMG: Touring Motoring Glide, if the flight has happened in a touring motoring glider

- b) Cs: csörlés
- c) G: gumiköteles indítás
- d) Ö: önfelszállás
- e) V: vontatás
- f) TMG: Touring Motoring Glide, ha motoros vitorlázó-repülőgéppel történt a repülés

### 3.2.1.2 Ballon / Balloons

#### (1) Recording of flight time:

- a) personal details: full name and address of the pilot.
- b) column 1: the date of the flight, indicating the year in the upper rubric, further the month and day.
- c) column 2/3: the place and time of departure/arrival in local time.
- d) column 4: enter the make, model, registration, class, group and volume of the balloon used;
- e) column 5: the total time of the flight in hours and minutes.
- f) column 6: the name of the Pilot in Command. Enter the name of the pilot-in-command (PIC) or, if the owner of the flight log book is the pilot-in-command, "SELF".
- g) column 7: the time of flight if at day or night and whether it is a free flight or tethered flight.
- h) column 8: the time of flight as PIC, with an instructor or as an instructor. The time flown as an instructor/examiner must be entered in the PIC rubric as well.

#### (2) Totals:

- a) total this page: all the take-offs and landings on the page in the given launch method, as well as the times added column by column.
- b) total from previous pages: the total from the previous page/all the take-offs and landings, total time in the given function.

#### (1) A repült idő nyilvántartás kitöltése:

- a) személyes adatok: a pilóta teljes neve és lakcíme.
- b) 1. oszlop: a repülés dátuma. A felső rubrikában az évet, a továbbiakban a hónapot, napot megjelölve.
- c) 2./3. oszlop: a felszállás/leszállás helye és ideje.
- d) 4. oszlop: jelölje meg a használt ballon gyártóját, típusát, lajstromjelét, osztályát, csoportját és térfogatát;
- f) 5. oszlop: a repülés teljes ideje óra-perc formátumban.
- f) 6. oszlop: a parancsnok neve. Írja be a parancsnokpilóta (PIC) nevét vagy – amennyiben a repülési napló tulajdonosa a parancsnok – „SELF”-et.
- g) 7. oszlop: jelölni szükséges, hogy a repülési idő nappal vagy éjszaka teljesült, valamint a ballon repülés vagy földhöz kötött repülés.
- h) 8. oszlop: parancsnokként, oktatóval, vagy oktatóként repült idő. Az oktatóként/vizsgáztatóként repült időket a parancsnoki időhöz is be kell írni.

#### (2) Összesítések:

- a) ezen az oldalon összesen: adott indítási módban az oldalon szereplő összes fel- és leszállás száma, illetve az összes idő oszloponként összeadva.
- b) áthozat: az előző oldalon összesített/eddiggi összes fel- és leszállás száma, össződő adott szerepkörben.

c) total: the sum of the two previous rows to be written in the 'total from previous pages column' on the next page.

c) átvitel: a következő oldalon az áthozat oszlopba írandó, a felette lévő két sor összeadásából származó összesítés.

### 3.2.1.3 Vitorlázó repülőgépek és ballonoktól eltérő légijármű kategóriába eső légijárművek

(1) Recording of flight time:

(1) A repült idő nyilvántartás kitöltése:

a) personal details: full name and address of the pilot.

a) személyes adatok: a pilóta teljes neve és lakcíme.

b) column 1: enter the date (dd/mm/yy) on which the flight commences.

b) 1. oszlop: írja be a dátumot (nn/hh/éé), amikor az adott repülést végrehajtotta.

c) columns 2 and 3: enter the place and time of departure and destination either in full or the internationally recognised three or four letter designator. All times shall be in UTC.

c) 2. és 3. oszlop: írja be az indulás és érkezés helyének teljes nevét vagy a három-, négybetűs nemzetközi azonosítóját, illetve idejét. Minden időt UTC-ben kell vezetni.

d) column 4: enter the make, model, variant and registration of the aircraft used.

d) 4. oszlop: jelölje meg a használt légi jármű gyártóját, típusát, variánsát és lajstromjelét.

e) column 5: indicate whether the operation was single-pilot (SP) or multi-pilot (MP) and for SP operation whether single-engine (SE) or multi-engine (ME).

e) 5. oszlop: tüntesse fel, hogy egypilótás (SP) vagy többpilótás (MP), volt-e az üzemeltetés, valamint az egypilótás (SP) üzemeltetésnél azt, hogy egyhajtóműves (SE) vagy többhajtóműves (ME) volt-e a légi jármű.

f) column 6: total time of flight may be entered in hours and minutes or decimal notation as desired.

f) 6. oszlop: a repülés teljes ideje beírható tetszés szerint órákban és percekben vagy tizedes jelöléssel.

g) column 7: enter the name(s) of PIC or 'SELF' as appropriate;

g) 7. oszlop: értelemszerűen írja be a parancsnokpilóta (PIC) nevét/neveit vagy „SELF”-et.

h) column 8: indicate the number of take-offs and landings as pilot flying by day or night.

h) 8. oszlop: tüntesse fel a repülő pilótaként teljesített fel- és leszállások számát nappal vagy éjjel.

i) column 9: enter the flight time undertaken at night or under instrument flight rules if applicable.

i) 9. oszlop: amennyiben alkalmazható, írja be az éjszakai vagy műszeres körülmények között teljesített repült időt.

j) column 10: pilot function time:

j) 10. oszlop: adott funkcióban töltött idő:

- enter flight time as PIC, SPIC and PICUS as PIC;
- all time recorded as SPIC or PICUS is to be countersigned by the aircraft PIC/FI also entering their licence number in column 'remarks and endorsements' (column 12);

- írja be a PIC, SPIC, PICUS időket PIC-ként;
- valamennyi SPIC-ként vagy PICUS-ként rögzített időt ellenjegyeztetni kell a légi jármű parancsnokával (PIC)/oktatójával (FI) a Megjegyzés részben (12. oszlop);

- instructor time should be recorded as appropriate and also entered as PIC;
- flight time completed as student pilot or examinee shall be entered in the 'dual' column and countersigned by the instructor/examiner with their licence number in column 'remarks and endorsements'.
- az oktatót az „oktatóként” és a „parancsnokként” oszlopba is be kell vezetni;
- a növendékként, illetve vizsgázóként teljesített repüléseket az „oktatóval” rovatba kell feltüntetni és az oktatóval illetve vizsgáztatóval a „megjegyzés/igazolás” oszlopban az oktató szakszolgálati engedélyszámának feltüntetésével és aláírásával leigazoltatni.

k) column 11: FSTD:

- for any FSTD enter the type of aircraft and qualification number of the device. For other flight training devices enter either FNPT I or FNPT II as appropriate;
- total time of session includes all exercises carried out in the device, including pre- and after-flight checks;
- enter the type of exercise performed in the 'remarks' (column 12), for example operator proficiency check, revalidation.

k) 11. oszlop: FSTD:

- bármely FSTD-re írja be a légi jármű típusát és a berendezés minősítési számát. Egyéb szimulátorokra értelemszerűen FNPT I vagy FNPT II-t kell beírni;
- a képzés teljes ideje magában foglalja az összes berendezésben lefolytatott gyakorlatot, beleértve a repülés előtti és utáni ellenőrzéseket;
- írja be a végrehajtott feladatot a Megjegyzések rovatba (12. oszlop), például üzemeltetői jártassági vizsga, hosszabbító.

l) column 12: may be used to record details of the flight at the holder's discretion. The following entries, however, should always be made:

- instrument flight time undertaken as part of the training for a licence or rating;
- in the case of instruction, practical examination or other check flights, the licence number and signature of the instructor (FI) or the examiner (FE) as countersignature;
- countersignature of other solo flights under supervision (SPIC or PICUS) according to (9);
- licence number and signature of instructor if the flight is part of a SEP or TMG class rating revalidation.

l) 12. oszlop: a birtokos belátása szerint használható a repülés részleteinek rögzítésére. A következő bejegyzéseket azonban mindig rögzíteni kell:

- műszeres repülési idő egy engedély vagy jogosítás megszerzésére irányuló képzés;
- gyakorlati képzés, vizsga illetve egyéb ellenőrzés esetén az oktató (FI) vagy vizsgáztató (FE) szakszolgálati engedély száma és aláírása ellenjegyzésként;
- felügyelet alatt végzett egyéb egyedülrepülések (SPIC vagy PICUS) ellenjegyzése a 9. pontban foglaltak szerint;
- amennyiben SEP vagy TMG osztályjogosítás meghosszabbításának része a

repülés, úgy az oktató szakszolgálati engedély száma és aláírása.

## **4 Requirements related to crediting of qualification for licencing / Képesítések beszámítására vonatkozó követelmények szakszolgálati engedélyek kiadásához**

### **4.1 Credit for pilot licences obtained during military service / A katonai szolgálat során szerzett pilóta-szakszolgálati engedélyek beszámítása**

(1) Pursuant to Article 10 of Regulation (EU) No 1321/2014, the Authority defines the credit report related to the crediting of pilot licences obtained during military service as follows.

(1) A Hatóság 1178/2011/EU rendelet 10. cikke alapján a következők szerint határozza meg a katonai szolgálat során szerzett pilóta-szakszolgálati engedélyek beszámítására vonatkozó beszámítási jegyzőkönyvet.

#### **4.1.1 For aeroplanes / Repülőgépek esetében**

(1) In case the applicant holds or have held a pilot licence issued in accordance with 6/2022 HM Decree for aeroplanes, his/her military experience may be credited according to below:

(1) Amennyiben a jelentkező a 6/2022 HM rendelet szerint kiadott pilóta szakszolgálati engedéllyel rendelkezik vagy rendelkezett repülőgépre, úgy az alábbiak szerint kerülhet beszámításra a katonai tapasztalata:

- a) complete the relevant requirements of theoretical knowledge and flight instruction for the issue of class and type ratings;
- b) pass the theoretical exam according to the type of pilot licence;
- c) complete as a skill test the requirements of Part-FCL for type/class and instrument rating relevant to the privileges of the requested licence;
- d) demonstrate language proficiency in accordance with FCL.055;
- e) hold a valid appropriate medical certificate issued in accordance with Part-MED;
- f) complies with the requirements set out in chapter 7.4.

a) teljesíti a vonatkozó elméleti és gyakorlati követelményeket az osztály és típusjogosítás kiadásához;

b) teljesíti a hajózószemélyzeti szakszolgálati engedély típusának megfelelő elméleti vizsgát ;

c) jártassági vizsga formájában teljesíti Part-FCL rész típus-/osztály- és műszerjogosításokra vonatkozó, a meglévő szakszolgálati engedély jogosultságainak megfelelő követelményeit;

d) számot ad nyelvismeretéről az FCL.055 pont szerint;

e) rendelkezik érvényes, megfelelő kategóriájú Part-MED szerint kiadott orvosi minősítéssel;

f) eleget tesz a 7.4 fejezetben található táblázat szerinti követelményeknek.

(2) An application for a flight crew licence under the Part-FCL shall be dealt with as specified in Chapter 2.3.1.

(2) Part-FCL szerinti hajózószemélyzeti szakszolgálati engedély megszerzésére irányuló kérelemmel kapcsolatban a 2.3.1 fejezetben meghatározottak szerint szükséges eljárni.

#### 4.1.2 For helicopters / Helikopterek esetében

(1) In case the applicant holds or have held a pilot licence issued in accordance with 6/2022 HM Decree for aeroplanes, his/her military experience may be credited according to below:

- a) complete the relevant requirements of theoretical knowledge and flight instruction for the issue of class and type ratings;
- b) pass the theoretical exam according to the type of pilot licence;
- c) complete as a skill test the requirements of Part-FCL for type/class and instrument rating relevant to the privileges of the requested licence;
- d) demonstrate language proficiency in accordance with FCL.055;
- e) hold a valid appropriate medical certificate issued in accordance with Part-MED;
- f) complies with the requirements set out in chapter 7.5.

(2) An application for a flight crew licence under the Part-FCL shall be dealt with as specified in Chapter 2.3.

(1) Amennyiben a jelentkező a 6/2022 HM rendelet szerint kiadott pilóta szakszolgálati engedéllyel rendelkezik vagy rendelkezett helikopterre, úgy az alábbiak szerint kerülhet beszámításra a katonai tapasztalata:

- a) teljesíti a vonatkozó elméleti és gyakorlati követelményeket az osztály és típusjogosítás kiadásához;
- b) teljesíti a hajózószemélyzeti szakszolgálati engedély típusának megfelelő elméleti vizsgát ;
- c) jártassági vizsga formájában teljesíti Part-FCL rész típus-/osztály- és műszerjogosításokra vonatkozó, a meglévő szakszolgálati engedély jogosultságainak megfelelő követelményeit;
- d) számot ad nyelvismeretéről az FCL.055 pont szerint;
- e) rendelkezik érvényes, megfelelő kategóriájú Part-MED szerint kiadott orvosi minősítéssel;
- f) eleget tesz a 7.5 fejezetben található táblázat szerinti követelményeknek.

(2) Part-FCL szerinti hajózószemélyzeti szakszolgálati engedély megszerzésére irányuló kérelemmel kapcsolatban a 2.3 fejezetben meghatározottak szerint szükséges eljárni.

## **5 Requirements for revalidation or renewal of ratings / Jogosítások hosszabbítására vagy megújítására vonatkozó követelmények**

### **5.1 Renewal of class, type and instrument ratings / Osztály-, típus- és műszerjogosítások megújítása**

(1) For the renewal of class, type and instrument ratings as specified in Part-FCL AMC1 FCL.740(b)(d), form as specified in chapter 6.20 or 6.22 shall also be completed.

(2) The form in chapter 6.21 or 6.22 must be filled out (stamped and signed in the case of ATO/DTO) and submitted to the Authority together with a document certifying the fact of the proficiency test.

(1) A Part-FCL AMC1 FCL.740(b)(d) pontjában meghatározottak szerint az osztály-, típus-, és műszerjogosítások megújításához a 6.20 vagy 6.22 fejezetben található nyomtatvány kitöltése is szükséges.

(2) A 6.21 vagy 6.22 fejezetben található nyomtatványt kitöltve (ATO/DTO esetében pecséttel és aláírással ellátva) a készségellenőrző vizsga tényét, megtörténtét igazoló dokumentummal együtt szükséges benyújtani a Hatóság részére.

### **5.2 Procedure related to the recency requirements for sailplanes instructors / Közelmúltbeli tapasztalattal kapcsolatos eljárás vitorlázórepülőgép-oktatók esetében**

(1) Pursuant to Part-SFCL SFCL.360 (a), the holder of an FI(S) certificate may only exercise the privileges of his or her certificate if in the nine years prior to the intended exercise of those privileges, demonstrated the ability to instruct on sailplanes with the completion of the AMC2 SFCL.345 (a) exercises to an FI(S) who is qualified in accordance with point SFCL.315(a)(7) and nominated by the head of training of an ATO or a DTO:

(2) The execution of tasks shall be kept on a form established by ATO/DTO and by recording them in the flight logbook of the licensee performing the task.

(1) A Part-SFCL SFCL.360 a) pontja alapján az FI(S) tanúsítás birtokosa csak akkor gyakorolhatja a tanúsítványában foglalt jogosultságokat, ha e jogosultságok tervezett gyakorlását megelőző kilenc évben az ATO vagy a DTO képzésvezetője által kinevezett, az SFCL.315 a) 7. pont szerinti képesítéssel rendelkező FI(S) előtt bizonyította képességét a vitorlázó repülőgépen való oktatásra az AMC2 SFCL.345 (a) pontban meghatározott feladatok teljesítésével.

(2) A feladatok végrehajtásának nyilvántartását ATO/DTO által meghatározott formanyomtatványon és a feladatot végrehajtó engedélyes repülési naplójába való bejegyzéssel kell vezetni.

### **5.3 Procedure related to the recency requirements for balloon instructors / Közelmúltbeli tapasztalattal kapcsolatos eljárás ballon oktatók esetében**

(1) Pursuant to Part-BFCL BFCL.360 (a), the holder of an FI(B) certificate may only exercise the privileges of his or her certificate if during the nine years prior to the intended exercise of those privileges, completed the exercises in accordance with AMC2 BFCL.345 (a) during an instruction flight on a balloon as FI(B) under the supervision and to the satisfaction of an FI(B) who is qualified in accordance with point BFCL.315(a)(4) and nominated by the head of training of an ATO or a DTO.

(2) The execution of tasks shall be kept on a form established by ATO/DTO and by recording them in the flight logbook of the licensee performing the task.

(1) A Part-BFCL BFCL.360 a) pontja alapján az FI(B) tanúsítás birtokosa csak akkor gyakorolhatja a tanúsítványában foglalt jogosultságokat, ha e jogosultságok tervezett gyakorlását megelőző kilenc évben az ATO vagy a DTO képzésvezetője által kinevezett, a BFCL.315 a) 4. pont szerinti képesítéssel rendelkező FI(B) előtt bizonyította képességét a ballonon való oktatásra az AMC2 BFCL.345 (a) pontban meghatározott feladatok teljesítésével.

(2) A feladatok végrehajtásának nyilvántartását ATO/DTO által meghatározott formanyomtatványon és a feladatot végrehajtó engedélyes repülési naplójába való bejegyzéssel kell vezetni.



## 6 Forms / Űrlapok

### 6.1 Kérelem vizsgáztató kijelölésére



ÉPÍTÉSI ÉS KÖZLEKEDÉSI  
MINISZTERIUM

#### Kérelem vizsgáztató kijelölésére

Part-BFCL, Part-FCL, Part-SFCL és az 53/2016 NFM rendelet alapján

| 1. Kérelmező adatai                                                    |                                                 |                                     |                          |                       |                                |                            |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--|--|
| vezetéknév                                                             |                                                 |                                     |                          | keresztnev            |                                |                            |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
| születési hely                                                         |                                                 |                                     |                          | születési dátum       |                                |                            |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
| állampolgárság                                                         |                                                 |                                     |                          | telefonszám           |                                |                            |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
| anyja neve                                                             |                                                 |                                     |                          | e-mail                |                                |                            |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
| lakcím                                                                 |                                                 |                                     |                          |                       |                                |                            |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
| levelezési cím                                                         |                                                 |                                     |                          |                       |                                |                            |                                       | <input type="checkbox"/> ugyanaz |                          |                               |  |  |
| szakszolgálati engedély/azonosító száma                                |                                                 |                                     |                          |                       |                                |                            |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
| orvosi minősítés                                                       |                                                 |                                     |                          |                       |                                |                            |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
| kiállító hatóság                                                       |                                                 |                                     |                          | osztály               |                                | <input type="checkbox"/> 1 |                                       | <input type="checkbox"/> 2       |                          | <input type="checkbox"/> LAPL |  |  |
| lejárati dátum                                                         |                                                 |                                     |                          |                       |                                |                            |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
| 2. Javasolt vizsgáztató                                                |                                                 |                                     |                          |                       |                                |                            |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
| vezetéknév                                                             |                                                 |                                     |                          | keresztnev            |                                |                            |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
| e-mail                                                                 |                                                 |                                     |                          |                       |                                |                            |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
| vizsgáztatói tanúsítás száma                                           |                                                 |                                     |                          |                       |                                |                            |                                       | kiállító hatóság                 |                          |                               |  |  |
| 3. A tervezett vizsga részletei                                        |                                                 |                                     |                          |                       |                                |                            |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
| vizsga típusa                                                          | <input type="checkbox"/>                        | szakszolgálati engedély megszerzése | <input type="checkbox"/> | AGPL                  | <input type="checkbox"/>       | LAPL                       | <input type="checkbox"/>              | SPL                              |                          |                               |  |  |
|                                                                        |                                                 |                                     | <input type="checkbox"/> | ATPL*                 | <input type="checkbox"/>       | MPL                        | <input type="checkbox"/>              | ULPL                             |                          |                               |  |  |
|                                                                        |                                                 |                                     | <input type="checkbox"/> | BPL                   | <input type="checkbox"/>       | PHPL                       |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
|                                                                        |                                                 |                                     | <input type="checkbox"/> | CPL                   | <input type="checkbox"/>       | PPL                        |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
|                                                                        |                                                 |                                     | <input type="checkbox"/> | jogosítás megszerzése |                                | <input type="checkbox"/>   | szakszolgálati engedély érvényesítése |                                  |                          |                               |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                               | szakszolgálati engedély, jogosítás konvertálása |                                     |                          |                       |                                |                            |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
| légi jármű kategória                                                   | <input type="checkbox"/>                        | autogiro                            | <input type="checkbox"/> | ballon                | <input type="checkbox"/>       | helikopter                 | <input type="checkbox"/>              | repülőgép                        |                          |                               |  |  |
|                                                                        | <input type="checkbox"/>                        | motoros sárkányrepülő               | <input type="checkbox"/> | ultrakönnyű           | <input type="checkbox"/>       | vitórlázó-repülőgép        | <input type="checkbox"/>              | egyéb                            |                          |                               |  |  |
| osztályjogosítás                                                       | <input type="checkbox"/>                        | CR/IR (osztály- és műszerjogosítás) |                          |                       | <input type="checkbox"/>       | land (szárazföldi)         |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
|                                                                        | <input type="checkbox"/>                        | MEP (többmotoros dugattyús)         |                          |                       |                                |                            |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
|                                                                        | <input type="checkbox"/>                        | SEP (egymotoros dugattyús)          |                          |                       |                                | <input type="checkbox"/>   | sea (vízi)                            |                                  |                          |                               |  |  |
|                                                                        | <input type="checkbox"/>                        | SET (egy hajtóműves turbinás)       |                          |                       |                                |                            |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
|                                                                        | <input type="checkbox"/>                        | TMG (motoros vitórlázó-repülőgép)   |                          |                       |                                |                            |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
| típusjogosítás                                                         |                                                 |                                     |                          |                       | <input type="checkbox"/>       | TR/IR                      |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
| műszerjogosítás                                                        | <input type="checkbox"/>                        | egymotoros (SE)                     |                          |                       | <input type="checkbox"/>       | többmotoros (ME)           |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
| oktatói tanúsítás                                                      | <input type="checkbox"/>                        | FI(I)**                             | <input type="checkbox"/> | MCCI                  | <input type="checkbox"/>       | STI                        | <input type="checkbox"/>              | CRI                              | <input type="checkbox"/> | SE                            |  |  |
|                                                                        | <input type="checkbox"/>                        | IRI                                 | <input type="checkbox"/> | SFI                   | <input type="checkbox"/>       | TRI                        |                                       |                                  | <input type="checkbox"/> | ME                            |  |  |
| vizsgaeszköz                                                           | <input type="checkbox"/>                        | légi jármű                          |                          |                       | légi jármű / szimulátor típusa |                            |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
|                                                                        | <input type="checkbox"/>                        | szimulátor                          |                          |                       |                                |                            |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
| jogosítás jelenlegi lejárat dátuma (meghosszabbítás, megújítás esetén) |                                                 |                                     |                          |                       |                                |                            |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
| javasolt helyszín                                                      |                                                 |                                     |                          |                       | javasolt dátum                 |                            |                                       |                                  |                          |                               |  |  |
| 4. Csatolandó dokumentumok:                                            |                                                 |                                     |                          |                       |                                |                            |                                       |                                  |                          |                               |  |  |

1. TO-01 Képzőszervezeti igazolás a gyakorlati képzésről nyomtatvány kitöltve, képzőszervezet által aláírva, lepecsételve;
2. a 3/2002. (VI. 20.) GKM rendelet I. mellékletében található, a kérelemhez alkalmazandó díjtételnek megfelelő összeg befizetését igazoló dokumentum.
3. \*ATPL(A) megszerzésére irányuló jártassági vizsga esetén a kérelmező repülési naplójának a Part-FCL FCL.510.A pontban foglaltaknak megfelelő repült időket igazoló dupla oldalainak másolata.
4. \*\*FII jogosítás megszerzésére irányuló jártassági vizsga esetén a kérelmező repülési naplójának a Part-FCL FCL.905.FI j) pontjában foglaltaknak megfelelő oktatott időket igazoló releváns dupla oldalainak másolata.

#### 5. Kérelmező nyilatkozata

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 a szakszolgálati engedély kiadását vagy azt visszavonhatja.
- a Part-FCL FCL.1005 b) pontjában foglaltaknak megfelelően a vizgáztatóval szembeni objektivitásomat semmi nem befolyásolja.
- a kérelmem tárgyára vonatkozó releváns jogszabályrészt megértettem és tudomásul vettem.
- az 53/2016 NFM rendelet szerinti kérelem kivételével az AMC1 ARA.GEN.315(a) pontnak megfelelően:
  - (1) nem rendelkezem más EASA tagországban, ugyanarra a tevékenységre, ugyanazon kategóriában kiállított szakszolgálati engedéllyel, jogosítással, megbízással vagy tanúsítvánnyal;
  - (2) nem kérelmeztem más EASA tagországban ugyanarra a tevékenységre, ugyanazon kategóriára vonatkozó szakszolgálati engedélyt, jogosítást, megbízást vagy tanúsítványt; és
  - (3) soha nem rendelkezttem más EASA tagországban, ugyanarra a tevékenységre, ugyanazon kategóriában kiállított szakszolgálati engedéllyel, jogosítással, megbízással vagy tanúsítvánnyal, melyet bármely tagország visszavont vagy felfüggesztett.

aláírás helye és időpontja

kérelmező aláírása

## 6.2 Application for the appointment of an examiner



MINISTRY OF  
CONSTRUCTION AND TRANSPORT

### Application for the appointment of an examiner

According to Part-BFCL, Part-FCL, Part-SFCL and 53/2016 NFM  
Decree

| 1. Applicant's data                                           |                               |                                      |                          |                       |                                                            |                           |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----|--|--|
| last name                                                     |                               |                                      |                          | first name            |                                                            |                           |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
| place of birth                                                |                               |                                      |                          | date of birth         |                                                            |                           |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
| nationality                                                   |                               |                                      |                          | phone nr.             |                                                            |                           |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
| mother's name                                                 |                               |                                      |                          | e-mail                |                                                            |                           |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
| address                                                       |                               |                                      |                          |                       |                                                            |                           |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
| postal address                                                |                               |                                      |                          |                       |                                                            |                           |                          | <input type="checkbox"/> same as above                                              |                          |    |  |  |
| licence number                                                |                               |                                      |                          |                       |                                                            |                           |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
| medical certificate                                           |                               |                                      |                          |                       |                                                            |                           |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
| issuing authority                                             |                               |                                      |                          | class                 |                                                            |                           |                          | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> LAPL |                          |    |  |  |
| validity                                                      |                               |                                      |                          |                       |                                                            |                           |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
| 2. Recommended examiner                                       |                               |                                      |                          |                       |                                                            |                           |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
| last name                                                     |                               |                                      |                          | first name            |                                                            |                           |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
| e-mail                                                        |                               |                                      |                          |                       |                                                            |                           |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
| examiner certificate number                                   |                               |                                      |                          | issuing authority     |                                                            |                           |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
| 3. Details of planned practical examination                   |                               |                                      |                          |                       |                                                            |                           |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
| exam type                                                     | <input type="checkbox"/>      | initial issue of licence             | <input type="checkbox"/> | AGPL                  | <input type="checkbox"/>                                   | LAPL                      | <input type="checkbox"/> | SPL                                                                                 |                          |    |  |  |
|                                                               |                               |                                      | <input type="checkbox"/> | ATPL                  | <input type="checkbox"/>                                   | MPL                       | <input type="checkbox"/> | ULPL                                                                                |                          |    |  |  |
|                                                               |                               |                                      | <input type="checkbox"/> | BPL                   | <input type="checkbox"/>                                   | PHPL                      |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
|                                                               |                               |                                      | <input type="checkbox"/> | CPL                   | <input type="checkbox"/>                                   | PPL                       |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
|                                                               | <input type="checkbox"/>      | initial issue of rating              | <input type="checkbox"/> | validation of licence |                                                            |                           |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                      | conversion of licence, rating |                                      |                          |                       |                                                            |                           |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
| aircraft category                                             | <input type="checkbox"/>      | aeroplane                            | <input type="checkbox"/> | autogyro              | <input type="checkbox"/>                                   | balloon                   | <input type="checkbox"/> | helicopter                                                                          |                          |    |  |  |
|                                                               | <input type="checkbox"/>      | powered hang-glider                  | <input type="checkbox"/> | sailplane             | <input type="checkbox"/>                                   | ultralight                | <input type="checkbox"/> | other                                                                               |                          |    |  |  |
| class rating                                                  | <input type="checkbox"/>      | CR/IR (class- and instrument rating) |                          |                       | <input type="checkbox"/> land <input type="checkbox"/> sea |                           |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
|                                                               | <input type="checkbox"/>      | MEP (multi-engine piston)            |                          |                       |                                                            |                           |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
|                                                               | <input type="checkbox"/>      | SEP (single-engine piston)           |                          |                       |                                                            |                           |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
|                                                               | <input type="checkbox"/>      | SET (single-engine turbine)          |                          |                       |                                                            |                           |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
|                                                               | <input type="checkbox"/>      | TMG (touring motor glider)           |                          |                       |                                                            |                           |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
| type rating                                                   |                               |                                      |                          |                       | <input type="checkbox"/>                                   | TR/IR                     |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
| instrument rating                                             | <input type="checkbox"/>      | single-engine (SE)                   |                          |                       |                                                            | <input type="checkbox"/>  | multi-engine (ME)        |                                                                                     |                          |    |  |  |
| instructor certificate                                        | <input type="checkbox"/>      | FI                                   | <input type="checkbox"/> | MCCI                  | <input type="checkbox"/>                                   | STI                       | <input type="checkbox"/> | CRI                                                                                 | <input type="checkbox"/> | SE |  |  |
|                                                               | <input type="checkbox"/>      | IRI                                  | <input type="checkbox"/> | SFI                   | <input type="checkbox"/>                                   | TRI                       |                          |                                                                                     | <input type="checkbox"/> | ME |  |  |
| device                                                        | <input type="checkbox"/>      | aircraft                             |                          |                       |                                                            | aircraft / simulator type |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
|                                                               | <input type="checkbox"/>      | simulator                            |                          |                       |                                                            |                           |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
| current validity of rating (in case of revalidation, renewal) |                               |                                      |                          |                       |                                                            |                           |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |
| proposed location                                             |                               |                                      |                          |                       | proposed date                                              |                           |                          |                                                                                     |                          |    |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>4. Documents to be attached</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <p>1. TO-01 Recommendation of practical training completed form, signed and sealed by the training organization;</p> <p>2. in the case of a skill test to obtain an ATPL(A), a copy of the relevant double pages of the applicant's flight logbook certifying the flight times in accordance with Part-FCL FCL.510.A;</p> <p>3. in the case of the first assessment of competence to obtain an FII(A), a copy of the relevant double pages of the applicant's flight logbook certifying the hours of instruction in accordance with Part-FCL FCL.905.FI point j);</p> <p>4. document confirming the payment of the amount corresponding to the fee applicable to the application can be found in Annex I of the 3/2002 GKM Decree.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| <b>5. Applicant's declaration</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| <p>I hereby declare that:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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 CAA may deny to issue, or revoke the pilot licence.</li> <li>- in accordance with Part-FCL FCL.1005 b) my objectivity towards the examiner is not affected by anything.</li> <li>- I am aware of the relevant part of regulation related to the subject of my application.</li> <li>- with the exception of the application according to MND Decree No. 53/2016, as per AMC1 ARA.GEN.315(a): <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) I am not holding any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another Member State;</li> <li>(2) I have not applied for any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category in another Member State; and</li> <li>(3) I have never held any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another Member State which was revoked or suspended in any other Member State.</li> </ul> </li> </ul> |  |
| place and date of signature                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| signature of applicant                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |

### 6.3 Hajózószemélyzeti szakszolgálati engedély kérelem



ÉPÍTÉSI ÉS KÖZLEKEDÉSI  
MINISZTERIUM

#### Hajózószemélyzeti szakszolgálati engedély kérelem

A Part-BFCL, Part-FCL, Part-SFCL és az 53/2016 NFM rendelet alapján

|                                                                                                                                                                                                                                    |     |                          |      |                                |      |                                      |      |                          |      |                               |                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------|------|--------------------------------|------|--------------------------------------|------|--------------------------|------|-------------------------------|------------------|--|
| <b>1. Kérelmező adatai</b>                                                                                                                                                                                                         |     |                          |      |                                |      |                                      |      |                          |      |                               |                  |  |
| vezetéknév                                                                                                                                                                                                                         |     |                          |      | keresztnev                     |      |                                      |      |                          |      |                               |                  |  |
| születési hely                                                                                                                                                                                                                     |     |                          |      | születési dátum                |      |                                      |      |                          |      |                               |                  |  |
| állampolgárság                                                                                                                                                                                                                     |     |                          |      | telefonszám                    |      |                                      |      |                          |      |                               |                  |  |
| anyja neve                                                                                                                                                                                                                         |     |                          |      | e-mail                         |      |                                      |      |                          |      |                               |                  |  |
| lakcím                                                                                                                                                                                                                             |     |                          |      |                                |      |                                      |      |                          |      |                               |                  |  |
| levelezési cím                                                                                                                                                                                                                     |     |                          |      |                                |      | <input type="checkbox"/> ugyanaz     |      |                          |      |                               |                  |  |
| szakszolgálati engedély száma                                                                                                                                                                                                      |     |                          |      |                                |      |                                      |      |                          |      |                               |                  |  |
| az új szakszolgálati engedély átvétele                                                                                                                                                                                             |     |                          |      |                                |      | <input type="checkbox"/> személyesen |      |                          |      |                               |                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    |     |                          |      |                                |      | <input type="checkbox"/> postai úton |      |                          |      |                               |                  |  |
| <b>2. Számlázási adatok</b>                                                                                                                                                                                                        |     |                          |      |                                |      |                                      |      |                          |      |                               |                  |  |
| megnevezés (ha nem egyezik a befizetővel, valamint cég esetén adószám feltüntetése szükséges)                                                                                                                                      |     |                          |      |                                |      |                                      |      |                          |      |                               |                  |  |
| cím                                                                                                                                                                                                                                |     |                          |      |                                |      |                                      |      |                          |      |                               |                  |  |
| levelezési cím                                                                                                                                                                                                                     |     |                          |      |                                |      | <input type="checkbox"/> ugyanaz     |      |                          |      |                               |                  |  |
| <b>3. Meghatalmazás</b>                                                                                                                                                                                                            |     |                          |      |                                |      |                                      |      |                          |      |                               |                  |  |
| Ezennel meghatalmazom alább említett személyt, hogy nevemben Magyarország légiközlekedési hatósága előtt jelen eljárás során a szakszolgálati engedélyem ügyében a személyes nyilatkozatok kivételével, teljes jogkörrel eljárjon. |     |                          |      |                                |      |                                      |      |                          |      |                               |                  |  |
| meghatalmazott neve                                                                                                                                                                                                                |     |                          |      | meghatalmazott igazolványszáma |      |                                      |      |                          |      |                               |                  |  |
| meghatalmazott címe                                                                                                                                                                                                                |     |                          |      |                                |      |                                      |      |                          |      |                               |                  |  |
| kelt:                                                                                                                                                                                                                              |     |                          |      | meghatalmazó aláírása          |      |                                      |      |                          |      |                               |                  |  |
| tanú 1:                                                                                                                                                                                                                            |     |                          |      | tanú 2:                        |      |                                      |      |                          |      |                               |                  |  |
| név                                                                                                                                                                                                                                |     |                          |      | név                            |      |                                      |      |                          |      |                               |                  |  |
| cím                                                                                                                                                                                                                                |     |                          |      | cím                            |      |                                      |      |                          |      |                               |                  |  |
| ig.sz.                                                                                                                                                                                                                             |     |                          |      | ig.sz.                         |      |                                      |      |                          |      |                               |                  |  |
| aláírás                                                                                                                                                                                                                            |     |                          |      | aláírás                        |      |                                      |      |                          |      |                               |                  |  |
| <b>4. Külföldi szakszolgálati engedély</b>                                                                                                                                                                                         |     |                          |      |                                |      |                                      |      |                          |      |                               |                  |  |
| Rendelkezik-e más Hatóság által kiadott bármilyen pilóta szakszolgálati engedéllyel/jogosítással/tanúsítással?                                                                                                                     |     |                          |      |                                |      |                                      |      |                          |      |                               |                  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                           | nem | <input type="checkbox"/> | igen | <input type="checkbox"/>       | AGPL | <input type="checkbox"/>             | LAPL | <input type="checkbox"/> | SPL  | szakszolgálati engedély száma |                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    |     |                          |      | <input type="checkbox"/>       | ATPL | <input type="checkbox"/>             | MPL  | <input type="checkbox"/> | ULPL |                               |                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    |     |                          |      | <input type="checkbox"/>       | BPL  | <input type="checkbox"/>             | PHPL |                          |      |                               | kiállító hatóság |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    |     |                          |      | <input type="checkbox"/>       | CPL  | <input type="checkbox"/>             | PPL  |                          |      |                               |                  |  |
| jogosítások                                                                                                                                                                                                                        |     |                          |      |                                |      |                                      |      |                          |      |                               |                  |  |

| 5. Kérelem részletei                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                     |                          |                            |                          |                          |                          |                          |           |                          |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------|
| kérelem típusa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/>                              | szakszolgálati engedély megszerzése | <input type="checkbox"/> | AGPL                       | <input type="checkbox"/> | LAPL                     | <input type="checkbox"/> | SPL                      |           |                          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                       |                                     | <input type="checkbox"/> | ATPL                       | <input type="checkbox"/> | MPL                      | <input type="checkbox"/> | ULPL                     |           |                          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                       |                                     | <input type="checkbox"/> | BPL                        | <input type="checkbox"/> | PHPL                     |                          |                          |           |                          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                       |                                     | <input type="checkbox"/> | CPL                        | <input type="checkbox"/> | PPL                      |                          |                          |           |                          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                              | jogosítás megszerzése               | <input type="checkbox"/> | jogosítás meghosszabbítása |                          |                          |                          |                          |           |                          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                              | jogosítás megújítása                | <input type="checkbox"/> | FI(R) feloldás             |                          |                          |                          |                          |           |                          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                              | nyelvi bejegyzés                    | <input type="checkbox"/> | angol                      | szint                    | <input type="checkbox"/> | 4                        |                          |           |                          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                       |                                     | <input type="checkbox"/> |                            |                          | <input type="checkbox"/> | 5                        |                          |           |                          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                       |                                     | <input type="checkbox"/> | magyar                     |                          | <input type="checkbox"/> | 6                        |                          |           |                          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                              | elméleti bejegyzés                  | <input type="checkbox"/> | ATPL                       |                          |                          |                          |                          |           |                          |           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                     | CPL                      |                            |                          |                          |                          |                          |           |                          |           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | személyi adatok változása                             | <input type="checkbox"/>            | név                      | <input type="checkbox"/>   | lakcím                   | <input type="checkbox"/> | engedély pótlása         | <input type="checkbox"/> | elveszett |                          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                       | <input type="checkbox"/>            | állampolgárság           | <input type="checkbox"/>   | ellopták                 |                          |                          |                          |           |                          |           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | igazolás kiállítása meglévő engedélyről (verifikáció) |                                     |                          |                            |                          | <input type="checkbox"/> | katonai beszámítás       |                          |           |                          |           |
| légi jármű kategória                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>                              | autogiro                            |                          | <input type="checkbox"/>   | ballon                   |                          | <input type="checkbox"/> | helikopter               |           | <input type="checkbox"/> | repülőgép |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                              | motoros sárkányrepülő               |                          | <input type="checkbox"/>   | ultrakönnyű              |                          | <input type="checkbox"/> | vitorlázó-repülőgép      |           | <input type="checkbox"/> | egyéb     |
| jogosítás típusa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |                                     |                          |                            |                          |                          | légi jármű típusa        |                          |           |                          |           |
| jogosítás jelenlegi lejárat dátuma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                       |                                     |                          |                            |                          |                          |                          |                          |           |                          |           |
| 6. Csatolandó dokumentumok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                       |                                     |                          |                            |                          |                          |                          |                          |           |                          |           |
| <p><u>Szakszolgálati engedély megszerzése esetén:</u></p> <p>a) személyi igazolvány másolata (pl. személyi igazolvány, útlevél),</p> <p>b) lakcímkártya másolata,</p> <p>c) TO-01 Képzőszervezeti felterjesztés a gyakorlati képzésről szóló nyomtatvány kitöltött, képzőszervezet által aláírt, lepecsételt változatának másolata,</p> <p>d) érvényes orvosi minősítés másolata,</p> <p>e) elméleti vizsga sikeres teljesítéséről szóló bizonyítvány másolata,</p> <p>d) jártassági vizsga sikeres teljesítéséről szóló vizsgajegyzőkönyv másolata,</p> <p>e) nyelvi értékelő lap másolata (magyarul beszélők esetén) / ICAO nyelvismereti bizonyítvány másolata (nem magyar nyelvből)</p> <p>f) repülési napló képzést igazoló dupla oldalainak másolata,</p> <p>g) repülési napló jártassági vizsgát tartalmazó dupla oldalának másolata,</p> <p>h) a 3/2002. (VI. 20.) GKM rendelet I. mellékletében található, a kérelemhez alkalmazandó díjtételnek megfelelő összeg befizetését igazoló dokumentum.</p> <p><u>Jogosítás megszerzése esetén:</u></p> <p>a) TO-01 Képzőszervezeti felterjesztés a gyakorlati képzésről szóló nyomtatvány kitöltött, képzőszervezet által aláírt, lepecsételt változatának másolata (oktatói jogosítás megszerzése esetén a képzőszervezet által kiállított, az oktatói tanfolyam elvégzését igazoló bizonyítvány másolata),</p> <p>b) érvényes orvosi minősítés másolata,</p> <p>c) jártassági vizsga sikeres teljesítéséről szóló vizsgajegyzőkönyv másolata,</p> <p>d) repülési napló képzést igazoló dupla oldalainak másolata,</p> <p>e) repülési napló jártassági vizsgát tartalmazó dupla oldalának másolata,</p> <p>f) a 3/2002. (VI. 20.) GKM rendelet I. mellékletében található, a kérelemhez alkalmazandó díjtételnek megfelelő összeg befizetését igazoló dokumentum.</p> <p><u>Jogosítás meghosszabbítása esetén (adminisztratív):</u></p> <p>a) repülési napló dupla oldalainak másolata a meghosszabbítani kívánt jogosításra vonatkozó jogszabályokban foglalt teljesítésének igazolására,</p> <p>b) oktatói jogosítás esetén a képzőszervezet által kiállított, az oktatói frissítő szemináriumon való részvételt igazoló bizonyítvány másolata,</p> <p>c) a 3/2002. (VI. 20.) GKM rendelet I. mellékletében található, a kérelemhez alkalmazandó díjtételnek megfelelő összeg befizetését igazoló dokumentum.</p> |                                                       |                                     |                          |                            |                          |                          |                          |                          |           |                          |           |

**Jogosítás meghosszabbítása esetén (vizsgával):**

- a) készségellenőrző vizsga sikeres teljesítéséről szóló vizsgajegyzőkönyv másolata,
- b) a készségellenőrző vizsgát tartalmazó repülési napló dupla oldalának másolata,
- c) a 3/2002. (VI. 20.) GKM rendelet I. mellékletében található, a kérelemhez alkalmazandó díjtételnek megfelelő összeg befizetését igazoló dokumentum.

**Jogosítás megújítása esetén:**

- a) DR-01 nyomtatvány oktató (csak SEP/TMG esetén) vagy képzőszervezet által kitöltött, aláírt, lepecsételt változatának másolata,
- b) oktatói jogosítás esetén a képzőszervezet által kiállított, az oktatói frissítő szemináriumon való részvételt igazoló bizonyítvány másolata,
- c) készségellenőrző/kompetenciafelmérő vizsga sikeres teljesítéséről szóló vizsgajegyzőkönyv másolata,
- d) felmérő repülést tartalmazó repülési napló dupla oldalának másolata,
- e) a készségellenőrző/kompetenciafelmérő vizsgát tartalmazó repülési napló dupla oldalának másolata,
- f) a 3/2002. (VI. 20.) GKM rendelet I. mellékletében található, a kérelemhez alkalmazandó díjtételnek megfelelő összeg befizetését igazoló dokumentum.

**Nyelvi bejegyzés esetén:**

- a) ICAO nyelvismereti bizonyítvány másolata,
- b) a 3/2002. (VI. 20.) GKM rendelet I. mellékletében található, a kérelemhez alkalmazandó díjtételnek megfelelő összeg befizetését igazoló dokumentum.

**Elméleti bejegyzés esetén:**

- a) elméleti vizsga sikeres teljesítéséről szóló bizonyítvány másolata,
- b) a 3/2002. (VI. 20.) GKM rendelet I. mellékletében található, a kérelemhez alkalmazandó díjtételnek megfelelő összeg befizetését igazoló dokumentum.

**Engedély pótlása esetén:**

- a) a 3/2002. (VI. 20.) GKM rendelet I. mellékletében található, a kérelemhez alkalmazandó díjtételnek megfelelő összeg befizetését igazoló dokumentum.

**Igazolás kiállítása meglévő engedélyről (verifikáció) esetén:**

- a) a 3/2002. (VI. 20.) GKM rendelet I. mellékletében található, a kérelemhez alkalmazandó díjtételnek megfelelő összeg befizetését igazoló dokumentum.

**Katonai beszámítás esetén:**

a 'Szakszolgálati engedély megszerzése esetén' és/vagy 'Jogosítás megszerzése esetén' részben részletezettekén túl:

- a) a katonai légügyi hatóság által kiállított szakszolgálati engedély másolata;
- b) a katonai légügyi hatóság által kiállított repültóra-kimutatás másolata;
- c) a b) pontban feltüntetett repült órákat tartalmazó repültidő-nyilvántartás utolsó kettő dupla oldalának másolata (vagy annyi oldal másolata, amelyből ellenőrizhetőek a releváns adatok).

**7. Kérelmező nyilatkozata**

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 a szakszolgálati engedély kiadását, vagy azt visszavonhatja.
- a kérelmem tárgyára vonatkozó releváns jogszabályrészt megértettem és tudomásul vettem.
- az 53/2016 NFM rendelet szerinti kérelem kivételével az AMC1 ARA.GEN.315(a) pontnak megfelelően:
  - (1) nem rendelkezem más EASA tagországban, ugyanarra a tevékenységre, ugyanazon kategóriában kiállított szakszolgálati engedéllyel, jogosítással, megbízással vagy tanúsítvánnyal;
  - (2) nem kérelmeztem más EASA tagországban ugyanarra a tevékenységre, ugyanazon kategóriára vonatkozó szakszolgálati engedélyt, jogosítást, megbízást vagy tanúsítványt; és
  - (3) soha nem rendelkezttem más EASA tagországban, ugyanarra a tevékenységre, ugyanazon kategóriában kiállított szakszolgálati engedéllyel, jogosítással, megbízással vagy tanúsítvánnyal, melyet bármely tagország visszavont vagy felfüggesztett.

aláírás helye és időpontja:

kérelmező aláírása:

## 6.4 Pilot Licence Application Form



MINISTRY OF  
CONSTRUCTION AND TRANSPORT

### Pilot Licence Application Form

According to Part-BFCL, Part-FCL, Part-SFCL and 53/2016 NFM  
Decree

| 1. Applicant's data                                                                                                                                                                          |  |                              |                                                                                   |                                |            |                               |                          |                               |  |                   |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|-------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--|-------------------|--|--|--|
| last name                                                                                                                                                                                    |  |                              | first name                                                                        |                                |            |                               |                          |                               |  |                   |  |  |  |
| place of birth                                                                                                                                                                               |  |                              | date of birth                                                                     |                                |            |                               |                          |                               |  |                   |  |  |  |
| nationality                                                                                                                                                                                  |  |                              | phone nr.                                                                         |                                |            |                               |                          |                               |  |                   |  |  |  |
| mother's name                                                                                                                                                                                |  |                              | e-mail                                                                            |                                |            |                               |                          |                               |  |                   |  |  |  |
| address                                                                                                                                                                                      |  |                              |                                                                                   |                                |            |                               |                          |                               |  |                   |  |  |  |
| postal address                                                                                                                                                                               |  |                              | <input type="checkbox"/> same as above                                            |                                |            |                               |                          |                               |  |                   |  |  |  |
| licence number                                                                                                                                                                               |  |                              |                                                                                   |                                |            |                               |                          |                               |  |                   |  |  |  |
| receipt of the new licence                                                                                                                                                                   |  |                              | <input type="checkbox"/> personally<br><input type="checkbox"/> to postal address |                                |            |                               |                          |                               |  |                   |  |  |  |
| 2. Billing details                                                                                                                                                                           |  |                              |                                                                                   |                                |            |                               |                          |                               |  |                   |  |  |  |
| name (if differs from customer's name)                                                                                                                                                       |  |                              |                                                                                   |                                |            |                               |                          |                               |  |                   |  |  |  |
| address                                                                                                                                                                                      |  |                              |                                                                                   |                                |            |                               |                          |                               |  |                   |  |  |  |
| postal address                                                                                                                                                                               |  |                              | <input type="checkbox"/> same as above                                            |                                |            |                               |                          |                               |  |                   |  |  |  |
| 3. Authorisation                                                                                                                                                                             |  |                              |                                                                                   |                                |            |                               |                          |                               |  |                   |  |  |  |
| I hereby authorise the below-mentioned person to act on my behalf with full privileges with the exception of personal statements during this procedure at the Aviation Authority of Hungary. |  |                              |                                                                                   |                                |            |                               |                          |                               |  |                   |  |  |  |
| name of representative                                                                                                                                                                       |  |                              |                                                                                   |                                |            |                               | ID nr. of representative |                               |  |                   |  |  |  |
| address of representative                                                                                                                                                                    |  |                              |                                                                                   |                                |            |                               |                          |                               |  |                   |  |  |  |
| date                                                                                                                                                                                         |  |                              |                                                                                   | signature of applicant         |            |                               |                          |                               |  |                   |  |  |  |
| witness 1:                                                                                                                                                                                   |  |                              |                                                                                   |                                | witness 2: |                               |                          |                               |  |                   |  |  |  |
| name                                                                                                                                                                                         |  |                              |                                                                                   |                                | name       |                               |                          |                               |  |                   |  |  |  |
| address                                                                                                                                                                                      |  |                              |                                                                                   |                                | address    |                               |                          |                               |  |                   |  |  |  |
| ID nr.                                                                                                                                                                                       |  |                              |                                                                                   |                                | ID nr.     |                               |                          |                               |  |                   |  |  |  |
| sign.                                                                                                                                                                                        |  |                              |                                                                                   |                                | sign.      |                               |                          |                               |  |                   |  |  |  |
| 4. Foreign pilot licence                                                                                                                                                                     |  |                              |                                                                                   |                                |            |                               |                          |                               |  |                   |  |  |  |
| Do you have any other pilot licence/rating/certificate issued by a foreign Authority?                                                                                                        |  |                              |                                                                                   |                                |            |                               |                          |                               |  |                   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> no                                                                                                                                                                  |  | <input type="checkbox"/> yes |                                                                                   | <input type="checkbox"/> AG PL |            | <input type="checkbox"/> LAPL |                          | <input type="checkbox"/> SPL  |  | licence number    |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                              |  |                              |                                                                                   | <input type="checkbox"/> AT PL |            | <input type="checkbox"/> MPL  |                          | <input type="checkbox"/> ULPL |  |                   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                              |  |                              |                                                                                   | <input type="checkbox"/> BPL   |            | <input type="checkbox"/> PHPL |                          |                               |  | issuing authority |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                              |  |                              |                                                                                   | <input type="checkbox"/> CPL   |            | <input type="checkbox"/> PPL  |                          |                               |  |                   |  |  |  |
| ratings held                                                                                                                                                                                 |  |                              |                                                                                   |                                |            |                               |                          |                               |  |                   |  |  |  |



| 5. Details of application                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |      |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|--|--|
| type of application                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | obtainment of licence                | <input type="checkbox"/> | AGPL                     | <input type="checkbox"/> | LAPL                     | <input type="checkbox"/> | SPL                      |      |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                      | <input type="checkbox"/> | ATPL                     | <input type="checkbox"/> | MPL                      | <input type="checkbox"/> | ULPL                     |      |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                      | <input type="checkbox"/> | BPL                      | <input type="checkbox"/> | PHPL                     |                          |                          |      |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                      | <input type="checkbox"/> | CPL                      | <input type="checkbox"/> | PPL                      |                          |                          |      |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | obtainment of rating                 | <input type="checkbox"/> | revalidation of rating   |                          |                          |                          |                          |      |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | renewal of rating                    | <input type="checkbox"/> | lifting FI(R)            |                          |                          |                          |                          |      |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | registration of language proficiency | <input type="checkbox"/> | English                  | level                    | <input type="checkbox"/> | 4                        |                          |      |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                      | <input type="checkbox"/> |                          |                          | <input type="checkbox"/> | 5                        |                          |      |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                      | <input type="checkbox"/> | Hungarian                |                          | <input type="checkbox"/> | 6                        |                          |      |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | theory credit                        | <input type="checkbox"/> | ATPL                     |                          |                          |                          |                          |      |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          | <input type="checkbox"/>             | CPL                      |                          |                          |                          |                          |                          |      |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | change in personal data  | <input type="checkbox"/>             | name                     | <input type="checkbox"/> | address                  | <input type="checkbox"/> | licence replacement      | <input type="checkbox"/> | lost |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          | <input type="checkbox"/>             | nationality              |                          | <input type="checkbox"/> |                          |                          | stolen                   |      |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | verification             |                                      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |      |  |  |
| aircraft category                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> |                                      | <input type="checkbox"/> | autogyro                 | <input type="checkbox"/> | balloon                  | <input type="checkbox"/> | helicopter               |      |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | powered hang-glider                  | <input type="checkbox"/> | sailplane                | <input type="checkbox"/> | ultralight               | <input type="checkbox"/> | other                    |      |  |  |
| type of rating                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                      |                          |                          |                          | aircraft type            |                          |                          |      |  |  |
| current expiry date of rating                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |      |  |  |
| 6. Documents to be attached                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |      |  |  |
| <p><u>In case of issuing a pilot license:</u></p> <p>a) copy of identity card (e.g. identity card, passport),</p> <p>b) copy of address card,</p> <p>c) TO-01 Training organization submission, a copy of the completed, signed and sealed version of the practical training form,</p> <p>d) a copy of a valid medical certificate,</p> <p>c) a copy of the certificate of successful completion of the theory exam,</p> <p>d) a copy of the exam report on the successful completion of the proficiency exam,</p> <p>e) copy of language assessment sheet (in the case of Hungarian speakers) / copy of ICAO language proficiency certificate (from a non-Hungarian language)</p> <p>f) a copy of the double pages of the flight logbook certifying training,</p> <p>g) a copy of the double page of the flight log containing the proficiency test,</p> <p>h) document confirming the payment of the amount corresponding to the fee applicable to the application can be found in Annex I of the 3/2002 GKM Decree.</p> |                          |                                      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |      |  |  |
| <p><u>In case of issuing a rating:</u></p> <p>a) TO-01 Training organization submission, a copy of the completed, signed and sealed version of the form on practical training (in the case of obtaining a flight instructor, a copy of the certificate issued by the training organization certifying the completion of the flight instructor course),</p> <p>b) a copy of a valid medical certificate,</p> <p>c) a copy of the report form about the successful completion of the skill test (in case of instructor the report form about the assessment of competence),</p> <p>d) a copy of the double pages of the flight logbook certifying training,</p> <p>e) a copy of the double page of the flight log containing the skill test/assessment of competence,</p> <p>f) document confirming the payment of the amount corresponding to the fee applicable to the application can be found in Annex I of the 3/2002 GKM Decree.</p>                                                                                   |                          |                                      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |      |  |  |
| <p><u>In case of revalidation of rating(s) (administrative):</u></p> <p>a) a copy of the double pages of the flight logbook to prove compliance with the provisions of the legislation on the authorization to be extended,</p> <p>b) in the case of teacher authorization, a copy of the certificate issued by the training organization certifying participation in the teacher refresher seminar,</p> <p>c) document confirming the payment of the amount corresponding to the fee applicable to the application can be found in Annex I of the 3/2002 GKM Decree.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |      |  |  |

In case of revalidation of rating(s) (with exam):

- a) a copy of the exam report on the successful completion of the skills test,
- b) a copy of the double page of the flight logbook containing the proficiency test,
- c) document confirming the payment of the amount corresponding to the fee applicable to the application can be found in Annex I of the 3/2002 GKM Decree.

In case of renewal of rating(s):

- a) a copy of the DR-01 form filled out, signed and stamped by the instructor (only in case of SEP/TMG) or training organization,
- b) in the case of teacher authorization, a copy of the certificate issued by the training organization certifying participation in the teacher refresher seminar,
- c) a copy of the exam report on the successful completion of the skills check/competence assessment exam,
- d) a copy of the double page of the flight log containing the survey flight,
- e) a copy of the double page of the flight log containing the skills check/competence assessment exam,
- f) document confirming the payment of the amount corresponding to the fee applicable to the application can be found in Annex I of the 3/2002 GKM Decree.

In case of linguistic entry:

- a) a copy of the ICAO language certificate,
- b) document confirming the payment of the amount corresponding to the fee applicable to the application can be found in Annex I of the 3/2002 GKM Decree.

In the case of a theoretical entry:

- a) a copy of the certificate of successful completion of the theory exam,
- b) document confirming the payment of the amount corresponding to the fee applicable to the application can be found in Annex I of the 3/2002 GKM Decree.

In the case of replacing a license:

- a) document confirming the payment of the amount corresponding to the fee applicable to the application can be found in Annex I of the 3/2002 GKM Decree

In case of verification:

- a) document confirming the payment of the amount corresponding to the fee applicable to the application can be found in Annex I of the 3/2002 GKM Decree.

In the case of military offsetting:

in addition to those specified in the sections 'In case of issuing a licence' and/or 'In case of issuing a rating':

- a) a copy of the licence issued by the military aviation authority;
- b) a copy of the flight statement issued by the military aviation authority;
- c) copies of the last two double pages of the logbook showing hours flown indicated in point (b) (or copies of as many pages as can be used to verify relevant data).

**7. Applicant's declaration**

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 CAA may deny to issue, or, revoke the pilot licence.
- I am aware of the relevant part of regulation related to the subject of my application.
- the exception of the application according to MND Decree No. 53/2016, as per AMC1 ARA.GEN.315(a):
  - (1) I am not holding any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another Member State;
  - (2) I have not applied for any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category in another Member State; and
  - (3) I have never held any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another Member State which was revoked or suspended in any other Member State.

place and date of signature

signature of applicant

## 6.5 Nemzeti szakszolgálati engedély konvertálás kérelem



ÉPÍTÉSI ÉS KÖZLEKEDÉSI  
MINISZTERIUM

### Nemzeti szakszolgálati engedély konvertálás kérelem nyomtatvány

A Part-BFCL, Part-FCL, Part-SFCL és az 53/2016 NFM rendelet  
alapján

|                                                                                                                                                                                                                                    |     |                          |                 |                          |         |                          |                                |                          |      |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------|-----------------|--------------------------|---------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|------|-------------------------------|
| <b>1. Kérelmező adatai</b>                                                                                                                                                                                                         |     |                          |                 |                          |         |                          |                                |                          |      |                               |
| vezetéknév                                                                                                                                                                                                                         |     |                          | keresztnév      |                          |         |                          |                                |                          |      |                               |
| születési hely                                                                                                                                                                                                                     |     |                          | születési dátum |                          |         |                          |                                |                          |      |                               |
| állampolgárság                                                                                                                                                                                                                     |     |                          | telefonszám     |                          |         |                          |                                |                          |      |                               |
| anyja neve                                                                                                                                                                                                                         |     |                          | e-mail          |                          |         |                          |                                |                          |      |                               |
| lakcím                                                                                                                                                                                                                             |     |                          |                 |                          |         |                          |                                |                          |      |                               |
| levelezési cím                                                                                                                                                                                                                     |     |                          |                 |                          |         |                          | <input type="checkbox"/>       | ugyanaz                  |      |                               |
| szakszolgálati engedély száma                                                                                                                                                                                                      |     |                          |                 |                          |         |                          |                                |                          |      |                               |
| az új szakszolgálati engedély átvétele                                                                                                                                                                                             |     |                          |                 |                          |         |                          | <input type="checkbox"/>       | személyesen              |      |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                    |     |                          |                 |                          |         |                          | <input type="checkbox"/>       | postai úton              |      |                               |
| <b>2. Számlázási adatok</b>                                                                                                                                                                                                        |     |                          |                 |                          |         |                          |                                |                          |      |                               |
| megnevezés<br>(ha nem egyezik a befizetővel)                                                                                                                                                                                       |     |                          |                 |                          |         |                          |                                |                          |      |                               |
| cím                                                                                                                                                                                                                                |     |                          |                 |                          |         |                          |                                |                          |      |                               |
| levelezési cím                                                                                                                                                                                                                     |     |                          |                 |                          |         |                          | <input type="checkbox"/>       | ugyanaz                  |      |                               |
| <b>3. Meghatalmazás</b>                                                                                                                                                                                                            |     |                          |                 |                          |         |                          |                                |                          |      |                               |
| Ezennel meghatalmazom alább említett személyt, hogy nevemben Magyarország légiközlekedési hatósága előtt jelen eljárás során a szakszolgálati engedélyem ügyében a személyes nyilatkozatok kivételével, teljes jogkörrel eljárjon. |     |                          |                 |                          |         |                          |                                |                          |      |                               |
| meghatalmazott neve                                                                                                                                                                                                                |     |                          |                 |                          |         |                          | meghatalmazott igazolványszáma |                          |      |                               |
| meghatalmazott címe                                                                                                                                                                                                                |     |                          |                 |                          |         |                          |                                |                          |      |                               |
| kelt:                                                                                                                                                                                                                              |     |                          |                 | meghatalmazó aláírása    |         |                          |                                |                          |      |                               |
| tanú 1:                                                                                                                                                                                                                            |     |                          |                 |                          | tanú 2: |                          |                                |                          |      |                               |
| név                                                                                                                                                                                                                                |     |                          |                 |                          | név     |                          |                                |                          |      |                               |
| cím                                                                                                                                                                                                                                |     |                          |                 |                          | cím     |                          |                                |                          |      |                               |
| ig.sz.                                                                                                                                                                                                                             |     |                          |                 |                          | ig.sz.  |                          |                                |                          |      |                               |
| aláírás                                                                                                                                                                                                                            |     |                          |                 |                          | aláírás |                          |                                |                          |      |                               |
| <b>4. Külföldi szakszolgálati engedély</b>                                                                                                                                                                                         |     |                          |                 |                          |         |                          |                                |                          |      |                               |
| Rendelkezik-e más Hatóság által kiadott bármilyen pilóta szakszolgálati engedéllyel/jogosítással/tanúsítással?                                                                                                                     |     |                          |                 |                          |         |                          |                                |                          |      |                               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                           | nem | <input type="checkbox"/> | igen            | <input type="checkbox"/> | AGPL    | <input type="checkbox"/> | LAPL                           | <input type="checkbox"/> | SPL  | szakszolgálati engedély száma |
|                                                                                                                                                                                                                                    |     |                          |                 | <input type="checkbox"/> | ATPL    | <input type="checkbox"/> | MPL                            | <input type="checkbox"/> | ULPL |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                    |     |                          |                 | <input type="checkbox"/> | BPL     | <input type="checkbox"/> | PHPL                           |                          |      | kiállító hatóság              |
|                                                                                                                                                                                                                                    |     |                          |                 | <input type="checkbox"/> | CPL     | <input type="checkbox"/> | PPL                            |                          |      |                               |
| jogosítások                                                                                                                                                                                                                        |     |                          |                 |                          |         |                          |                                |                          |      |                               |

| 5. Kérelem részletei                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| konvertálás tárgya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> UL A1 (motoros sárkányrepülő) jogosítás        | <input type="checkbox"/> UL A2 (ultrakönnnyű) jogosítás                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> FI(PH) motoros sárkányrepülő oktatói tanúsítás | <input type="checkbox"/> FI(UL) ultrakönnnyű oktatói tanúsítás                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> vontatói jogosítás                             | <input type="checkbox"/> motoros sárkányrepülő<br><input type="checkbox"/> ultrakönnnyű                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> GR (vitorlázó repülő) jogosítás                | indítási mód: <input type="checkbox"/> csörlés (WL)<br><input type="checkbox"/> önfelszálló (SL)<br><input type="checkbox"/> vontatás (AT)                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> felhőrepülő jogosítás                          | <input type="checkbox"/> FI(S) oktatói tanúsítás                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> BR jogosítás (hőléggballon)                    | <input type="checkbox"/> A csoport (3 400 m <sup>3</sup> -ig) <input type="checkbox"/> C csoport (6 001-10 500 m <sup>3</sup> )<br><input type="checkbox"/> B csoport (3 401-6 000 m <sup>3</sup> ) <input type="checkbox"/> D csoport (10 500 m <sup>3</sup> felett) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> BR jogosítás (gázballon)                       | <input type="checkbox"/> FI(B) oktatói tanúsítás                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> kötött hőléggballon jogosítás                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 6. Kérelmező nyilatkozata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>a) lejárt engedély másolata,<br/> b) a konvertálni kívánt engedély, jogosítások megszerzéséhez szükséges Part-MED szerinti orvosi minősítés másolata,<br/> c) DR-01 nyomtatvány oktató (csak SEP/TMG esetén) vagy képzőszervezet által kitöltött, aláírt, lepecsételt változatának másolata,<br/> d) oktatói jogosítás esetén a képzőszervezet által kiállított, az oktatói frissítő szemináriumon való részvételt igazoló bizonyítvány másolata,<br/> e) készségellenőrző/kompetenciafelmérő vizsga sikeres teljesítéséről szóló vizsgajegyzőkönyv másolata,<br/> f) felmérő repülést tartalmazó repülési napló dupla oldalának másolata,<br/> g) a készségellenőrző/kompetenciafelmérő vizsgát tartalmazó repülési napló dupla oldalának másolata,<br/> h) a 3/2002. (VI. 20.) GKM rendelet I. mellékletében található, a kérelemhez alkalmazandó díjtételnek megfelelő összeg befizetését igazoló dokumentum.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 7. Kérelmező nyilatkozata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>Ezennel kijelentem, hogy</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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 a szakszolgálati engedély kiadását, vagy azt visszavonhatja.</li> <li>- a kérelmem tárgyára vonatkozó releváns jogszabályrészlet megértettem és tudomásul vettem.</li> <li>- az 53/2016 NFM rendelet szerinti kérelem kivételével az AMC1 ARA.GEN.315(a) pontnak megfelelően: <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) nem rendelkezem más EASA tagországban, ugyanarra a tevékenységre, ugyanazon kategóriában kiállított szakszolgálati engedéllyel, jogosítással, megbízással vagy tanúsítvánnyal;</li> <li>(2) nem kérelmeztem más EASA tagországban ugyanarra a tevékenységre, ugyanazon kategóriára vonatkozó szakszolgálati engedélyt, jogosítást, megbízást vagy tanúsítványt; és</li> <li>(3) soha nem rendelkezttem más EASA tagországban, ugyanarra a tevékenységre, ugyanazon kategóriában kiállított szakszolgálati engedéllyel, jogosítással, megbízással vagy tanúsítvánnyal, melyet bármely tagország visszavont vagy felfüggesztett.</li> </ol> </li> </ul> <p>aláírás helye és időpontja:</p> |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| kérelmező aláírása:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                       |

## 6.6 National Licence Conversion Application Form



MINISTRY OF  
CONSTRUCTION AND TRANSPORT

### National licence conversion application form

According to Part-BFCL, Part-FCL, Part-SFCL and 53/2016 NFM  
Decree

| 1. Applicant's data                                                                                                                                                                          |    |                          |               |                          |            |                          |                          |                          |      |                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------|---------------|--------------------------|------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|----------------|--|
| last name                                                                                                                                                                                    |    |                          | first name    |                          |            |                          |                          |                          |      |                |  |
| place of birth                                                                                                                                                                               |    |                          | date of birth |                          |            |                          |                          |                          |      |                |  |
| nationality                                                                                                                                                                                  |    |                          | phone nr.     |                          |            |                          |                          |                          |      |                |  |
| mother's name                                                                                                                                                                                |    |                          | e-mail        |                          |            |                          |                          |                          |      |                |  |
| address                                                                                                                                                                                      |    |                          |               |                          |            |                          |                          |                          |      |                |  |
| postal address                                                                                                                                                                               |    |                          |               |                          |            | <input type="checkbox"/> | same as above            |                          |      |                |  |
| licence number                                                                                                                                                                               |    |                          |               |                          |            |                          |                          |                          |      |                |  |
| receipt of the new licence                                                                                                                                                                   |    |                          |               |                          |            | <input type="checkbox"/> | personally               |                          |      |                |  |
|                                                                                                                                                                                              |    |                          |               |                          |            | <input type="checkbox"/> | to postal address        |                          |      |                |  |
| 2. Billing details                                                                                                                                                                           |    |                          |               |                          |            |                          |                          |                          |      |                |  |
| name (if differs from customer's name)                                                                                                                                                       |    |                          |               |                          |            |                          |                          |                          |      |                |  |
| address                                                                                                                                                                                      |    |                          |               |                          |            |                          |                          |                          |      |                |  |
| postal address                                                                                                                                                                               |    |                          |               |                          |            | <input type="checkbox"/> | same as above            |                          |      |                |  |
| 3. Authorisation                                                                                                                                                                             |    |                          |               |                          |            |                          |                          |                          |      |                |  |
| I hereby authorise the below-mentioned person to act on my behalf with full privileges with the exception of personal statements during this procedure at the Aviation Authority of Hungary. |    |                          |               |                          |            |                          |                          |                          |      |                |  |
| name of representative                                                                                                                                                                       |    |                          |               |                          |            |                          | ID nr. of representative |                          |      |                |  |
| address of representative                                                                                                                                                                    |    |                          |               |                          |            |                          |                          |                          |      |                |  |
| date                                                                                                                                                                                         |    |                          |               | signature of applicant   |            |                          |                          |                          |      |                |  |
| witness 1:                                                                                                                                                                                   |    |                          |               |                          | witness 2: |                          |                          |                          |      |                |  |
| name                                                                                                                                                                                         |    |                          |               |                          | name       |                          |                          |                          |      |                |  |
| address                                                                                                                                                                                      |    |                          |               |                          | address    |                          |                          |                          |      |                |  |
| ID nr.                                                                                                                                                                                       |    |                          |               |                          | ID nr.     |                          |                          |                          |      |                |  |
| sign.                                                                                                                                                                                        |    |                          |               |                          | sign.      |                          |                          |                          |      |                |  |
| 4. Foreign pilot licence                                                                                                                                                                     |    |                          |               |                          |            |                          |                          |                          |      |                |  |
| Do you have any other pilot licence/rating/certificate issued by a foreign Authority?                                                                                                        |    |                          |               |                          |            |                          |                          |                          |      |                |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                     | no | <input type="checkbox"/> | yes           | <input type="checkbox"/> | AGPL       | <input type="checkbox"/> | LAPL                     | <input type="checkbox"/> | SPL  | licence number |  |
|                                                                                                                                                                                              |    |                          |               | <input type="checkbox"/> | ATPL       | <input type="checkbox"/> | MPL                      | <input type="checkbox"/> | ULPL |                |  |
|                                                                                                                                                                                              |    |                          |               | <input type="checkbox"/> | BPL        | <input type="checkbox"/> | PHPL                     | issuing authority        |      |                |  |
|                                                                                                                                                                                              |    |                          |               | <input type="checkbox"/> | CPL        | <input type="checkbox"/> | PPL                      |                          |      |                |  |
| ratings held                                                                                                                                                                                 |    |                          |               |                          |            |                          |                          |                          |      |                |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>5. Details of application</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |  |
| Subject of conversion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |  |
| <input type="checkbox"/> UL A1 (powered hang-glider) rating                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> UL A2 (ultralight) rating                                                                                 |                                                                                                                                      |  |
| <input type="checkbox"/> FI(PH) powered hang-glider instructor certificate                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> FI(UL) ultralight instructor certificate                                                                  |                                                                                                                                      |  |
| <input type="checkbox"/> towing rating                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> powered hang-glider<br><input type="checkbox"/> ultralight                                                |                                                                                                                                      |  |
| <input type="checkbox"/> GR (glider) rating                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | launch method:                                                                                                                     |                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> winch launch (WL)<br><input type="checkbox"/> self-launch (SL)<br><input type="checkbox"/> aerotow (AT)   |                                                                                                                                      |  |
| <input type="checkbox"/> cloud flying rating                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> FI(S) instructor certificate                                                                              |                                                                                                                                      |  |
| <input type="checkbox"/> BR rating (hot-air balloon)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Group: A (up to 3 400 m <sup>3</sup> )<br><input type="checkbox"/> Group: B (3 401-6 000 m <sup>3</sup> ) | <input type="checkbox"/> Group: C (6 001-10 500 m <sup>3</sup> )<br><input type="checkbox"/> Group: D (above 10 500 m <sup>3</sup> ) |  |
| <input type="checkbox"/> BR rating (gas balloon)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> FI(B) instructor certificate                                                                              |                                                                                                                                      |  |
| <input type="checkbox"/> tethered hot-air balloon flight rating                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |  |
| <b>6. Documents to be attached</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |  |
| a) a copy of expired license,<br>b) a copy of the medical certificate according to Part-MED required for obtaining the license or rating(s) to be converted,<br>c) a copy of the DR-01 form filled out, signed and stamped by the instructor (only in case of SEP/TMG) or training organization,<br>d) in the case of flight instructor, a copy of the certificate issued by the training organization certifying participation in the flight instructor refresher seminar,<br>e) a copy of the exam report on the successful completion of the skills check/competence assessment exam,<br>f) a copy of the double page of the flight log containing the survey flight,<br>g) a copy of the double page of the flight log containing the skills check/competence assessment exam,<br>h) document confirming the payment of the amount corresponding to the fee applicable to the application can be found in Annex I of the 3/2002 GKM Decree.                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |  |
| <b>7. Applicant's declaration</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |  |
| I hereby declare that<br>- 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 CAA may deny to issue, or, revoke the pilot licence.<br>- I am aware of the relevant part of regulation related to the subject of my application.<br>- the exception of the application according to MND Decree No. 53/2016, as per AMC1 ARA.GEN.315(a):<br>(1) I am not holding any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another Member State;<br>(2) I have not applied for any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category in another Member State; and<br>(3) I have never held any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another Member State which was revoked or suspended in any other Member State. |                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |  |
| place and date of signature:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |  |
| signature of applicant:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |  |

## 6.7 Kérelem illetékes hatóság megváltoztatásához



ÉPÍTÉSI ÉS KÖZLEKEDÉSI  
MINISZTERIUM

### Kérelem illetékes hatóság megváltoztatásához

A Part-ARA ARA.GEN.360 pontja alapján

| 1. Kérelmező adatai                                                                                                                                                                                                                |      |                          |                 |                          |            |                                |                          |                                       |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------|-----------------|--------------------------|------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|---------------------|
| vezetéknév                                                                                                                                                                                                                         |      |                          | keresztnev      |                          |            |                                |                          |                                       |                     |
| születési hely                                                                                                                                                                                                                     |      |                          | születési dátum |                          |            |                                |                          |                                       |                     |
| állampolgárság                                                                                                                                                                                                                     |      |                          | telefonszám     |                          |            |                                |                          |                                       |                     |
| anyja neve                                                                                                                                                                                                                         |      |                          | e-mail          |                          |            |                                |                          |                                       |                     |
| lakcím                                                                                                                                                                                                                             |      |                          |                 |                          |            |                                |                          |                                       |                     |
| levelezési cím                                                                                                                                                                                                                     |      |                          |                 |                          |            |                                | <input type="checkbox"/> | ugyanaz                               |                     |
| szakszolgálati engedély száma:                                                                                                                                                                                                     |      |                          |                 |                          |            |                                |                          |                                       |                     |
| az új szakszolgálati engedély átvétele                                                                                                                                                                                             |      |                          |                 |                          |            |                                | <input type="checkbox"/> | személyesen                           |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                    |      |                          |                 |                          |            |                                | <input type="checkbox"/> | postai úton                           |                     |
| 2. Számlázási adatok                                                                                                                                                                                                               |      |                          |                 |                          |            |                                |                          |                                       |                     |
| megnevezés (ha nem egyezik a befizetővel)                                                                                                                                                                                          |      |                          |                 |                          |            |                                |                          |                                       |                     |
| cím                                                                                                                                                                                                                                |      |                          |                 |                          |            |                                |                          |                                       |                     |
| levelezési cím                                                                                                                                                                                                                     |      |                          |                 |                          |            |                                | <input type="checkbox"/> | ugyanaz                               |                     |
| 3. Meghatalmazás                                                                                                                                                                                                                   |      |                          |                 |                          |            |                                |                          |                                       |                     |
| Ezennel meghatalmazom alább említett személyt, hogy nevemben Magyarország légiközlekedési hatósága előtt jelen eljárás során a szakszolgálati engedélyem ügyében a személyes nyilatkozatok kivételével, teljes jogkörrel eljárjon. |      |                          |                 |                          |            |                                |                          |                                       |                     |
| meghatalmazott neve                                                                                                                                                                                                                |      |                          |                 |                          |            | meghatalmazott igazolványszáma |                          |                                       |                     |
| meghatalmazott címe                                                                                                                                                                                                                |      |                          |                 |                          |            |                                |                          |                                       |                     |
| kelt:                                                                                                                                                                                                                              |      |                          |                 | meghatalmazó aláírása    |            |                                |                          |                                       |                     |
| tanú 1:                                                                                                                                                                                                                            |      |                          |                 |                          | tanú 2:    |                                |                          |                                       |                     |
| név                                                                                                                                                                                                                                |      |                          |                 |                          | név        |                                |                          |                                       |                     |
| cím                                                                                                                                                                                                                                |      |                          |                 |                          | cím        |                                |                          |                                       |                     |
| ig.sz.                                                                                                                                                                                                                             |      |                          |                 |                          | ig.sz.     |                                |                          |                                       |                     |
| aláírás                                                                                                                                                                                                                            |      |                          |                 |                          | aláírás    |                                |                          |                                       |                     |
| 4. Kérelem részletei                                                                                                                                                                                                               |      |                          |                 |                          |            |                                |                          |                                       |                     |
| Milyen szakszolgálati engedéllyel/engedélyekkel rendelkeznek?                                                                                                                                                                      |      |                          |                 |                          |            |                                |                          |                                       |                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                           | ATPL | <input type="checkbox"/> | CPL             | <input type="checkbox"/> | MPL        | <input type="checkbox"/>       | SPL                      | szakszolgálati engedély(ek) száma(i): |                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                           | BPL  | <input type="checkbox"/> | LAPL            | <input type="checkbox"/> | PPL        | <input type="checkbox"/>       | egyéb:                   | kiállító hatóság:                     |                     |
| légi jármű kategória                                                                                                                                                                                                               |      | <input type="checkbox"/> | ballon          | <input type="checkbox"/> | helikopter | <input type="checkbox"/>       | repülőgép                | <input type="checkbox"/>              | vitórlázó-repülőgép |
| érvényes jogosítások                                                                                                                                                                                                               |      |                          |                 |                          |            |                                |                          |                                       |                     |

| 5. Repülési tapasztalat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |            |           |                     |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|-----------|---------------------|--------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ballon | helikopter | repülőgép | vitórlázó-repülőgép | egyéb: |
| teljes repült idő                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |            |           |                     |        |
| teljes repült idő többpilótás légi járművön                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |            |           |                     |        |
| parancsnokként repült idő                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |            |           |                     |        |
| parancsnokként repült idő egypilótás légi járművön                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |            |           |                     |        |
| parancsnokként repült idő többpilótás légi járművön                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |            |           |                     |        |
| teljes műszeres repült idő                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |            |           |                     |        |
| műszeres repült idő egypilótás légi járművön                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |            |           |                     |        |
| oktatott idő                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |            |           |                     |        |
| 6. Csatolandó dokumentumok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |            |           |                     |        |
| <p>a) fényképes személyazonosító okmány (pl. személyi igazolvány, útlevél) másolata,</p> <p>b) igazolás a munkaviszonyról vagy a szokásos tartózkodási hellyel való rendelkezésről Magyarország területén (nem EU állampolgárok esetén)</p> <p>c) ICAO angol nyelvű ismereti bizonyítvány másolata (külföldiek esetén, illetve/vagy ha műszerjogosítás is szerepel a szakszolgálati engedélyben)</p> <p>d) „Change of Competent Authority” nyomtatvány eredetiben kitöltve, kérelmező aláírásával ellátva,</p> <p>e) átigazoltatni kívánt szakszolgálati engedély(ek) eredeti példánya,</p> <p>f) átigazoltatni kívánt orvosi minősítés másolata,</p> <p>g) tapasztalatot igazoló repnapló duplaoldal(ak) másolata,</p> <p>h) a 3/2002. (VI. 20.) GKM rendelet I. mellékletében található, a kérelemhez alkalmazandó díjtételnek megfelelő összeg befizetését igazoló dokumentum.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |            |           |                     |        |
| 7. Kérelmező nyilatkozata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |            |           |                     |        |
| <p>Ezennel kijelentem, hogy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– a jelenlegi jogosítványaimat/bizonyítványaimat és orvosi bizonyítványaimat az „új” jogosítványok/bizonyítványok és orvosi igazolás kézhezvétele után haladéktalanul átadom a leendő illetékes hatóságnak;</li> <li>– tudomásul veszem, hogy a jelenlegi illetékes hatóság marad az illetékes hatóságom mindaddig, amíg meg nem kapom a jövőbeni illetékes hatóság által kiállított új engedélyeket/bizonyítványokat és adott esetben orvosi bizonyítványt;</li> <li>– a fent megjelölt jövőbeni illetékes hatóságon kívül más illetékes hatósághoz nem nyújtottam be más kérelmet;</li> <li>– teljesen áttekintettem a <i>[kérjük, illessze be a jelenlegi illetékes hatóság vonatkozó tájékoztató anyagára való hivatkozást]</i>, és benyújtottam minden szükséges papírt a kérelmem elbírálásához;</li> <li>– a jelen jelentkezési lapon megadott adatok a valóságnak megfelelnek, teljesek és helytállóak;</li> <li>– bármilyen helytelen információ ezen az űrlapon vagy az alaprendelet IV. melléklete alapvető követelményeinek vagy az 1178/2011/EU, (EU) 2018/395 és (EU) 2018/1976 rendelet követelményeinek való meg nem felelés kizárja a kérelmezőt abból, hogy iratait a jelenlegi illetékes hatósághoz továbbítsa.</li> </ul> |        |            |           |                     |        |
| aláírás helye és időpontja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |            |           |                     |        |
| kérelmező aláírása                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |            |           |                     |        |



## 6.8 Application form for change of competent authority



MINISTRY OF  
CONSTRUCTION AND TRANSPORT

### Application form for change of competent authority

According to Part-ARA ARA.GEN.360

| 1. Applicant's data                                                                                                                                                                          |           |                                     |                          |                                                                                   |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|
| last name                                                                                                                                                                                    |           |                                     | first name               |                                                                                   |        |
| place of birth                                                                                                                                                                               |           |                                     | date of birth            |                                                                                   |        |
| nationality                                                                                                                                                                                  |           |                                     | phone nr.                |                                                                                   |        |
| mother's name                                                                                                                                                                                |           |                                     | e-mail                   |                                                                                   |        |
| address                                                                                                                                                                                      |           |                                     |                          |                                                                                   |        |
| postal address                                                                                                                                                                               |           |                                     |                          | <input type="checkbox"/> same as above                                            |        |
| licence number                                                                                                                                                                               |           |                                     |                          |                                                                                   |        |
| receipt of the new licence                                                                                                                                                                   |           |                                     |                          | <input type="checkbox"/> personally<br><input type="checkbox"/> to postal address |        |
| 2. Billing details                                                                                                                                                                           |           |                                     |                          |                                                                                   |        |
| name (if differs from customer's name) _____                                                                                                                                                 |           |                                     |                          |                                                                                   |        |
| address _____                                                                                                                                                                                |           |                                     |                          |                                                                                   |        |
| postal address                                                                                                                                                                               |           |                                     |                          | <input type="checkbox"/> same as above                                            |        |
| 3. Authorisation                                                                                                                                                                             |           |                                     |                          |                                                                                   |        |
| I hereby authorise the below-mentioned person to act on my behalf with full privileges with the exception of personal statements during this procedure at the Aviation Authority of Hungary. |           |                                     |                          |                                                                                   |        |
| name of representative                                                                                                                                                                       |           |                                     | ID nr. of representative |                                                                                   |        |
| address of representative                                                                                                                                                                    |           |                                     |                          |                                                                                   |        |
| date                                                                                                                                                                                         |           |                                     | signature of applicant   |                                                                                   |        |
| witness 1:                                                                                                                                                                                   |           |                                     | witness 2:               |                                                                                   |        |
| name                                                                                                                                                                                         |           |                                     |                          | name                                                                              |        |
| address                                                                                                                                                                                      |           |                                     |                          | address                                                                           |        |
| ID nr.                                                                                                                                                                                       |           |                                     |                          | ID nr.                                                                            |        |
| sign.                                                                                                                                                                                        |           |                                     |                          | sign.                                                                             |        |
| 4. Details of application                                                                                                                                                                    |           |                                     |                          |                                                                                   |        |
| What pilot licence(s) do you have?                                                                                                                                                           |           |                                     |                          |                                                                                   |        |
| <input type="checkbox"/> ATPL                                                                                                                                                                |           | <input type="checkbox"/> CPL        |                          | <input type="checkbox"/> MPL                                                      |        |
| <input type="checkbox"/> BPL                                                                                                                                                                 |           | <input type="checkbox"/> LAPL       |                          | <input type="checkbox"/> PPL                                                      |        |
| <input type="checkbox"/> other:                                                                                                                                                              |           |                                     |                          | licence number                                                                    |        |
| aircraft category                                                                                                                                                                            |           | <input type="checkbox"/> aeroplane  |                          | <input type="checkbox"/> balloon                                                  |        |
|                                                                                                                                                                                              |           | <input type="checkbox"/> helicopter |                          | <input type="checkbox"/> sailplane                                                |        |
|                                                                                                                                                                                              |           | <input type="checkbox"/> other:     |                          | issuing authority                                                                 |        |
| ratings held                                                                                                                                                                                 |           |                                     |                          |                                                                                   |        |
| 5. Flight experience                                                                                                                                                                         |           |                                     |                          |                                                                                   |        |
|                                                                                                                                                                                              | aeroplane | balloon                             | helicopter               | sailplane                                                                         | other: |
| total flight time                                                                                                                                                                            |           |                                     |                          |                                                                                   |        |
| total flight time on MP aircraft                                                                                                                                                             |           |                                     |                          |                                                                                   |        |
| flight time as PIC                                                                                                                                                                           |           |                                     |                          |                                                                                   |        |
| flight time as PIC on SP aircraft                                                                                                                                                            |           |                                     |                          |                                                                                   |        |
| flight time as PIC on MP aircraft                                                                                                                                                            |           |                                     |                          |                                                                                   |        |
| total IR flight time                                                                                                                                                                         |           |                                     |                          |                                                                                   |        |
| IR flight time on SP aircraft                                                                                                                                                                |           |                                     |                          |                                                                                   |        |
| instruction time                                                                                                                                                                             |           |                                     |                          |                                                                                   |        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>6. Documents to be attached</b></p> <p>a) copy of passport,<br/> b) certification of labour relation or residential address within Hungary (in case on non-EU citizens),<br/> c) copy of ICAO language proficiency in English (in case of non-Hungarians and/or when having an IR rating in your licence),<br/> d) "Change of Competent Authority" form completed in original and signed by the applicant,<br/> e) original copy of professional service license(s) to be transferred,<br/> f) a copy of the medical certification to be transferred,<br/> g) a copy of the double page(s) of the flight logbook certifying experience,<br/> h) document confirming the payment of the amount corresponding to the fee applicable to the application can be found in Annex I of the 3/2002 GKM Decree.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p><b>7. Applicant's declaration</b></p> <p>I hereby declare that:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– I will immediately surrender my current licences/certificates and medical certificate to the future competent authority upon receiving the 'new' licences/certificates and medical certificate;</li> <li>– I understand that the current competent authority remains my competent authority until I have received the new licences/certificates and medical certificate, as applicable, issued by the future competent authority;</li> <li>– I have not submitted any other request to another competent authority than the future competent authority as indicated above;</li> <li>– I have fully reviewed the [<i>please insert reference to the current competent authority's relevant information material</i>] and have submitted all the necessary paperwork for my application to be considered;</li> <li>– the information provided on this application form is true, complete, and correct;</li> <li>– any incorrect information on this form or non-compliance with the essential requirements of Annex IV to the Basic Regulation or with the requirements of Regulations (EU) No 1178/2011, (EU) 2018/395, and (EU) 2018/1976 could disqualify the applicant from having his records transferred from the current to the future competent authority.</li> </ul> <p>place and date of signature</p> <p>signature of applicant</p> |

## 6.9 Harmadik ország által kiállított hajózószemélyzeti szakszolgálati engedély konvertálás kérelem



ÉPÍTÉSI ÉS KÖZLEKEDÉSI  
MINISZTERIUM

### Harmadik ország által kiállított hajózószemélyzeti szakszolgálati engedély konvertálás kérelem

Az (EU) 2020/723 rendelet 3-4. szakasza alapján

|                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                      |                 |                                     |                          |                                    |                                               |                                              |  |                                 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------|--|---------------------------------|--|
| <b>1. Kérelmező adatai</b>                                                                                                                                                                                                         |  |                                      |                 |                                     |                          |                                    |                                               |                                              |  |                                 |  |
| vezetéknév                                                                                                                                                                                                                         |  |                                      | keresztnev      |                                     |                          |                                    |                                               |                                              |  |                                 |  |
| születési hely                                                                                                                                                                                                                     |  |                                      | születési dátum |                                     |                          |                                    |                                               |                                              |  |                                 |  |
| állampolgárság                                                                                                                                                                                                                     |  |                                      | telefonszám     |                                     |                          |                                    |                                               |                                              |  |                                 |  |
| anyja neve                                                                                                                                                                                                                         |  |                                      | e-mail          |                                     |                          |                                    |                                               |                                              |  |                                 |  |
| lakcím                                                                                                                                                                                                                             |  |                                      |                 |                                     |                          |                                    |                                               |                                              |  |                                 |  |
| levelezési cím                                                                                                                                                                                                                     |  |                                      |                 |                                     |                          |                                    | <input type="checkbox"/> ugyanaz              |                                              |  |                                 |  |
| szakszolgálati engedély száma                                                                                                                                                                                                      |  |                                      |                 |                                     |                          |                                    |                                               |                                              |  |                                 |  |
| az új szakszolgálati engedély átvétele                                                                                                                                                                                             |  |                                      |                 |                                     |                          |                                    | <input type="checkbox"/> személyesen          |                                              |  |                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                      |                 |                                     |                          |                                    | <input type="checkbox"/> postai úton          |                                              |  |                                 |  |
| <b>2. Számlázási adatok</b>                                                                                                                                                                                                        |  |                                      |                 |                                     |                          |                                    |                                               |                                              |  |                                 |  |
| Megnevezés<br>(ha nem egyezik a befizetővel)                                                                                                                                                                                       |  |                                      |                 |                                     |                          |                                    |                                               |                                              |  |                                 |  |
| cím                                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |                 |                                     |                          |                                    |                                               |                                              |  |                                 |  |
| levelezési cím                                                                                                                                                                                                                     |  |                                      |                 |                                     |                          |                                    | <input type="checkbox"/> ugyanaz              |                                              |  |                                 |  |
| <b>3. Meghatalmazás</b>                                                                                                                                                                                                            |  |                                      |                 |                                     |                          |                                    |                                               |                                              |  |                                 |  |
| Ezennel meghatalmazom alább említett személyt, hogy nevemben Magyarország légiközlekedési hatósága előtt jelen eljárás során a szakszolgálati engedélyem ügyében a személyes nyilatkozatok kivételével, teljes jogkörrel eljárjon. |  |                                      |                 |                                     |                          |                                    |                                               |                                              |  |                                 |  |
| meghatalmazott neve                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |                 |                                     |                          | meghatalmazott igazolványszáma     |                                               |                                              |  |                                 |  |
| meghatalmazott címe                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |                 |                                     |                          |                                    |                                               |                                              |  |                                 |  |
| kelt:                                                                                                                                                                                                                              |  |                                      |                 | meghatalmazó aláírása               |                          |                                    |                                               |                                              |  |                                 |  |
| tanú 1:                                                                                                                                                                                                                            |  |                                      |                 |                                     | tanú 2:                  |                                    |                                               |                                              |  |                                 |  |
| név                                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |                 |                                     | név                      |                                    |                                               |                                              |  |                                 |  |
| cím                                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |                 |                                     | cím                      |                                    |                                               |                                              |  |                                 |  |
| ig.sz.                                                                                                                                                                                                                             |  |                                      |                 |                                     | ig.sz.                   |                                    |                                               |                                              |  |                                 |  |
| alá-írás                                                                                                                                                                                                                           |  |                                      |                 |                                     | alá-írás                 |                                    |                                               |                                              |  |                                 |  |
| <b>4. Kérelem részletei</b>                                                                                                                                                                                                        |  |                                      |                 |                                     |                          |                                    |                                               |                                              |  |                                 |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                           |  | szakszolgálati engedély konvertálása |                 |                                     | <input type="checkbox"/> |                                    | jogosítás konvertálása meglévő FCL engedélybe |                                              |  |                                 |  |
| légi jármű kategória                                                                                                                                                                                                               |  | <input type="checkbox"/> ballon      |                 | <input type="checkbox"/> helikopter |                          | <input type="checkbox"/> repülőgép |                                               | <input type="checkbox"/> vitorlázó-repülőgép |  | <input type="checkbox"/> egyéb: |  |
| érvényes jogosítások                                                                                                                                                                                                               |  |                                      |                 |                                     |                          |                                    | szakszo száma                                 |                                              |  |                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                      |                 |                                     |                          |                                    | kiállító hatóság                              |                                              |  |                                 |  |

| 5. Repülési tapasztalat adott légi jármű kategóriában                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                 |  |           |  |                                 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|-----------|--|---------------------------------|--|
| teljes repült idő                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                 |  |           |  |                                 |  |
| összes repült idő parancsnokként                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                 |  |           |  |                                 |  |
| repült idő parancsnokként egypilótás üzemben                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                 |  |           |  |                                 |  |
| összes műszeres repült idő                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                 |  |           |  |                                 |  |
| műszeres repült idő egypilótás üzemben                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                 |  |           |  |                                 |  |
| összes oktatói idő                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                 |  |           |  |                                 |  |
| jogosítás                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | teljes repült idő a jogosításon |  | jogosítás |  | teljes repült idő a jogosításon |  |
| jogosítás                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | teljes repült idő a jogosításon |  | jogosítás |  | teljes repült idő a jogosításon |  |
| jogosítás                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | teljes repült idő a jogosításon |  | jogosítás |  | teljes repült idő a jogosításon |  |
| jogosítás                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | teljes repült idő a jogosításon |  | jogosítás |  | teljes repült idő a jogosításon |  |
| jogosítás                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | teljes repült idő a jogosításon |  | jogosítás |  | teljes repült idő a jogosításon |  |
| 6. Csatolandó dokumentumok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                 |  |           |  |                                 |  |
| <p>a) Fényképes személyazonosító okmány (pl. személyi igazolvány, útlevél),<br/> b) harmadik országbeli szakszolgálati engedély másolata,<br/> c) harmadik országbeli orvosi minősítés másolata,<br/> d) az elméleti vizsgáról szóló jegyzőkönyv másolata,<br/> e) a jártassági vizsgáról szóló jegyzőkönyv másolata,<br/> f) repülési napló tapasztalatot igazoló dupla oldala(i)nak másolata,<br/> g) repülési napló gyakorlati vizsgát tartalmazó dupla oldalának másolata,<br/> h) ICAO angol nyelvű ismereti bizonyítvány másolata,<br/> i) a 3/2002. (VI. 20.) GKM rendelet I. mellékletében található, a kérelemhez alkalmazandó díjtételnek megfelelő összeg befizetését igazoló dokumentum.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |           |  |                                 |  |
| 7. Kérelmező nyilatkozata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                 |  |           |  |                                 |  |
| <p>Ezennel kijelentem, hogy</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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 a szakszolgálati engedély kiadását, vagy azt visszavonhatja.</li> <li>- hogy a kérelmem tárgyára vonatkozó releváns jogszabályrészt megértettem és tudomásul vettem.</li> <li>- az AMC1 ARA.GEN.315(a) pontnak megfelelően: <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) nem rendelkezem más EASA tagországban, ugyanarra a tevékenységre, ugyanazon kategóriában kiállított szakszolgálati engedéllyel, jogosítással, megbízással vagy tanúsítvánnyal;</li> <li>(2) nem kérelmeztem más EASA tagországban ugyanarra a tevékenységre, ugyanazon kategóriára vonatkozó szakszolgálati engedélyt, jogosítást, megbízást vagy tanúsítványt; és</li> <li>(3) soha nem rendelkezttem más EASA tagországban, ugyanarra a tevékenységre, ugyanazon kategóriában kiállított szakszolgálati engedéllyel, jogosítással, megbízással vagy tanúsítvánnyal, melyet bármely tagország visszavont vagy felfüggesztett.</li> </ul> </li> </ul> |  |                                 |  |           |  |                                 |  |
| aláírás helye és időpontja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                 |  |           |  |                                 |  |
| kérelmező aláírása                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                 |  |           |  |                                 |  |

## 6.10 Conversion of Licence issued by a third country Application Form



MINISTRY OF  
CONSTRUCTION AND TRANSPORT

### Conversion of Licence issued by a third country Application Form

According to sections 3 & 4 of Regulation (EU) No 2020/723

|                                                                                                                                                                                              |  |                          |                        |           |                          |                          |                                                |                          |                   |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|---------------|--------------------------|--|-----------|--------------------------|--|--------|--|--|
| <b>1. Applicant's data</b>                                                                                                                                                                   |  |                          |                        |           |                          |                          |                                                |                          |                   |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
| last name                                                                                                                                                                                    |  |                          | first name             |           |                          |                          |                                                |                          |                   |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
| place of birth                                                                                                                                                                               |  |                          | date of birth          |           |                          |                          |                                                |                          |                   |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
| nationality                                                                                                                                                                                  |  |                          | phone nr.              |           |                          |                          |                                                |                          |                   |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
| mother's name                                                                                                                                                                                |  |                          | e-mail                 |           |                          |                          |                                                |                          |                   |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
| address                                                                                                                                                                                      |  |                          |                        |           |                          |                          |                                                |                          |                   |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
| postal address                                                                                                                                                                               |  |                          |                        |           |                          |                          | <input type="checkbox"/>                       |                          | same as above     |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
| licence number                                                                                                                                                                               |  |                          |                        |           |                          |                          |                                                |                          |                   |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
| receipt of the new licence                                                                                                                                                                   |  |                          |                        |           |                          |                          | <input type="checkbox"/>                       |                          | personally        |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
|                                                                                                                                                                                              |  |                          |                        |           |                          |                          | <input type="checkbox"/>                       |                          | to postal address |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
| <b>2. Billing details</b>                                                                                                                                                                    |  |                          |                        |           |                          |                          |                                                |                          |                   |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
| name (if differs from customer's name)                                                                                                                                                       |  |                          |                        |           |                          |                          |                                                |                          |                   |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
| address                                                                                                                                                                                      |  |                          |                        |           |                          |                          |                                                |                          |                   |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
| postal address                                                                                                                                                                               |  |                          |                        |           |                          |                          |                                                | <input type="checkbox"/> |                   | same as above |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
| <b>3. Authorisation</b>                                                                                                                                                                      |  |                          |                        |           |                          |                          |                                                |                          |                   |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
| I hereby authorise the below-mentioned person to act on my behalf with full privileges with the exception of personal statements during this procedure at the Aviation Authority of Hungary. |  |                          |                        |           |                          |                          |                                                |                          |                   |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
| name of representative                                                                                                                                                                       |  |                          |                        |           |                          | ID nr. of representative |                                                |                          |                   |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
| address of representative                                                                                                                                                                    |  |                          |                        |           |                          |                          |                                                |                          |                   |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
| date                                                                                                                                                                                         |  |                          | signature of applicant |           |                          |                          |                                                |                          |                   |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
| witness 1:                                                                                                                                                                                   |  |                          |                        |           | witness 2:               |                          |                                                |                          |                   |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
| name                                                                                                                                                                                         |  |                          |                        |           | name                     |                          |                                                |                          |                   |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
| address                                                                                                                                                                                      |  |                          |                        |           | address                  |                          |                                                |                          |                   |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
| ID nr.                                                                                                                                                                                       |  |                          |                        |           | ID nr.                   |                          |                                                |                          |                   |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
| sign.                                                                                                                                                                                        |  |                          |                        |           | sign.                    |                          |                                                |                          |                   |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
| <b>4. Details of application</b>                                                                                                                                                             |  |                          |                        |           |                          |                          |                                                |                          |                   |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                     |  | conversion of licence    |                        |           | <input type="checkbox"/> |                          | conversion of rating into existing FCL licence |                          |                   |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
| aircraft category                                                                                                                                                                            |  | <input type="checkbox"/> |                        | aeroplane | <input type="checkbox"/> |                          | balloon                                        | <input type="checkbox"/> |                   | helicopter    | <input type="checkbox"/> |  | sailplane | <input type="checkbox"/> |  | other: |  |  |
| valid ratings                                                                                                                                                                                |  |                          |                        |           |                          |                          |                                                | licence number           |                   |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |
|                                                                                                                                                                                              |  |                          |                        |           |                          |                          |                                                | issuing authority        |                   |               |                          |  |           |                          |  |        |  |  |

| 5. Flight experience on given aircraft category                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                             |  |        |  |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|--------|--|-----------------------------|--|
| total flight time                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                             |  |        |  |                             |  |
| flight time as PIC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                             |  |        |  |                             |  |
| flight time as PIC on SP aircraft                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                             |  |        |  |                             |  |
| total IR flight time                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                             |  |        |  |                             |  |
| IR flight time on SP aircraft                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                             |  |        |  |                             |  |
| instruction time                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                             |  |        |  |                             |  |
| rating                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | total flight time on rating |  | rating |  | total flight time on rating |  |
| rating                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | total flight time on rating |  | rating |  | total flight time on rating |  |
| rating                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | total flight time on rating |  | rating |  | total flight time on rating |  |
| rating                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | total flight time on rating |  | rating |  | total flight time on rating |  |
| rating                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | total flight time on rating |  | rating |  | total flight time on rating |  |
| 6. Documents to be attached                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                             |  |        |  |                             |  |
| a) copy of passport,<br>b) copy of the third-country license,<br>c) copy of the third-country medical certificate,<br>d) a copy of the report on the theoretical exam,<br>e) a copy of the report on the proficiency test,<br>f) copy of the logbook double page(s) supporting experience,<br>g) copy of the logbook double page containing practical examination,<br>h) copy of ICAO English language proficiency certificate,<br>i) document confirming the payment of the amount corresponding to the fee applicable to the application can be found in Annex I of the 3/2002 GKM Decree.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                             |  |        |  |                             |  |
| 7. Applicant's declaration                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                             |  |        |  |                             |  |
| I hereby declare that:<br>- 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 CAA may deny to issue, or, revoke the pilot licence.<br>- I am aware of the relevant part of regulation related to the subject of my application.<br>- as per AMC1 ARA.GEN.315(a):<br>(1) I am not holding any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another Member State;<br>(2) I have not applied for any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category in another Member State; and<br>(3) I have never held any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another Member State which was revoked or suspended in any other Member State. |  |                             |  |        |  |                             |  |
| place and date of signature                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                             |  |        |  |                             |  |
| signature of applicant                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                             |  |        |  |                             |  |

## 6.11 Harmadik ország által kiállított szakszolgálati engedély érvényesítés kérelem



ÉPÍTÉSI ÉS KÖZLEKEDÉSI  
MINISZTERIUM

### Harmadik ország által kiállított szakszolgálati engedély érvényesítés kérelem

Az (EU) 2020/723 rendelet 2. szakasza alapján

| 1. Kérelmező adatai                                                                                                                                                                                                                |                                 |                                     |                                    |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|--|--|
| vezetéknév                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                     | keresztnev                         |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| születési hely                                                                                                                                                                                                                     |                                 |                                     | születési dátum                    |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| állampolgárság                                                                                                                                                                                                                     |                                 |                                     | telefonszám                        |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| anyja neve                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                     | e-mail                             |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| Lakcím                                                                                                                                                                                                                             |                                 |                                     |                                    |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| levelezési cím                                                                                                                                                                                                                     |                                 |                                     |                                    |                                              |                                   |                       | <input type="checkbox"/> ugyanaz     |  |  |
| szakszolgálati engedély száma:                                                                                                                                                                                                     |                                 |                                     |                                    |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| az új szakszolgálati engedély átvétele                                                                                                                                                                                             |                                 |                                     |                                    |                                              |                                   |                       | <input type="checkbox"/> személyesen |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                     |                                    |                                              |                                   |                       | <input type="checkbox"/> postai úton |  |  |
| 2. Számlázási adatok                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                     |                                    |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| megnevezés (ha nem egyezik a befizetővel)                                                                                                                                                                                          |                                 |                                     |                                    |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| cím                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                                     |                                    |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| levelezési cím                                                                                                                                                                                                                     |                                 |                                     |                                    |                                              |                                   |                       | <input type="checkbox"/> ugyanaz     |  |  |
| 3. Meghatalmazás                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                                     |                                    |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| Ezennel meghatalmazom alább említett személyt, hogy nevemben Magyarország légiközlekedési hatósága előtt jelen eljárás során a szakszolgálati engedélyem ügyében a személyes nyilatkozatok kivételével, teljes jogkörrel eljárjon. |                                 |                                     |                                    |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| meghatalmazott neve                                                                                                                                                                                                                |                                 |                                     | meghatalmazott igazolványszáma     |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| meghatalmazott címe                                                                                                                                                                                                                |                                 |                                     |                                    |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| kelt:                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                                     |                                    |                                              |                                   | meghatalmazó aláírása |                                      |  |  |
| tanú 1:                                                                                                                                                                                                                            |                                 |                                     | tanú 2:                            |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| név                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                                     | név                                |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| cím                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                                     | cím                                |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| ig.sz.                                                                                                                                                                                                                             |                                 |                                     | ig.sz.                             |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| alá-írás                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                     | aláírás                            |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| 4. Kérelem részletei                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                     |                                    |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| Milyen célból kéri az érvényesítést?                                                                                                                                                                                               |                                 |                                     |                                    |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| <input type="checkbox"/> kereskedelmi célú légi fuvarozás, illetve egyéb kereskedelmi tevékenység                                                                                                                                  |                                 |                                     |                                    |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| <input type="checkbox"/> nem kereskedelmi tevékenység műszerjogosítással                                                                                                                                                           |                                 |                                     |                                    |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| <input type="checkbox"/> nem kereskedelmi tevékenység műszerjogosítás nélkül                                                                                                                                                       |                                 |                                     |                                    |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| speciális feladatra, korlátozott időtartamra:                                                                                                                                                                                      |                                 |                                     |                                    |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| <input type="checkbox"/> berepülés, berepülés előtti bemutatói, oktatói repülés                                                                                                                                                    |                                 |                                     |                                    |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| <input type="checkbox"/> verseny célú repülés, bemutató repülés                                                                                                                                                                    |                                 |                                     |                                    |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| <input type="checkbox"/> meghatározott nem kereskedelmi célú repülés                                                                                                                                                               |                                 |                                     |                                    |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| Milyen szakszolgálati engedéllyel/engedélyekkel rendelkezik?                                                                                                                                                                       |                                 |                                     |                                    |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |
| <input type="checkbox"/> ATPL                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> CPL    | <input type="checkbox"/> MPL        | <input type="checkbox"/> SPL       | szakszo száma                                |                                   |                       |                                      |  |  |
| <input type="checkbox"/> BPL                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> LAPL   | <input type="checkbox"/> PPL        | <input type="checkbox"/> egyéb:    |                                              |                                   |                       | kiállító hatóság                     |  |  |
| légi jármű kategória                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> ballon | <input type="checkbox"/> helikopter | <input type="checkbox"/> repülőgép | <input type="checkbox"/> vitorlázó-repülőgép | <input type="checkbox"/> egyéb b: |                       |                                      |  |  |
| érvényes jogosítások                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                     |                                    |                                              |                                   |                       |                                      |  |  |

| 5. Vonatkozó repülési tapasztalat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |            |           |                     |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|-----------|---------------------|--------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ballon | helikopter | repülőgép | vitórlázó-repülőgép | egyéb: |
| teljes repült idő                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |            |           |                     |        |
| teljes repült idő többpilótás légi járművön                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |            |           |                     |        |
| parancsnokként repült idő                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |            |           |                     |        |
| parancsnokként repült idő egypilótás légi járművön                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |            |           |                     |        |
| parancsnokként repült idő többpilótás légi járművön                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |            |           |                     |        |
| teljes műszeres repült idő                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |            |           |                     |        |
| műszeres repült idő egypilótás légi járművön                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |            |           |                     |        |
| oktatott idő                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |            |           |                     |        |
| 6. Csatolandó dokumentumok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |            |           |                     |        |
| <p>a) fényképes személyazonosító okmány (pl. személyi igazolvány, útlevél),<br/> b) harmadik országbeli szakszolgálati engedély másolata,<br/> c) harmadik országbeli orvosi minősítés másolata,<br/> d) az elméleti vizsgáról szóló jegyzőkönyv másolata (korlátozott időtartamra irányuló kérelem esetén nem szükséges),<br/> e) a jártassági vizsgáról szóló jegyzőkönyv másolata (korlátozott időtartamra irányuló kérelem esetén nem szükséges),<br/> f) repülési napló tapasztalatot igazoló dupla oldala(i)nak másolata,<br/> g) repülési napló gyakorlati vizsgát tartalmazó dupla oldalának másolata,<br/> h) igazolás a munkaviszonyról vagy a szokásos tartózkodási hellyel való rendelkezésről Magyarország területén,<br/> h) ICAO angol nyelvismereti bizonyítvány másolata,<br/> i) FCL és üzembentartási ismeretek igazolása (kereskedelmi légi fuvarozás esetén),<br/> j) a 3/2002. (VI. 20.) GKM rendelet I. mellékletében található, a kérelemhez alkalmazandó díjtételnek megfelelő összeg befizetését igazoló dokumentum.</p> |        |            |           |                     |        |
| 7. Kérelmező nyilatkozata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |            |           |                     |        |
| <p>Ezennel kijelentem, hogy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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 a szakszolgálati engedély kiadását vagy azt visszavonhatja.</li> <li>- a kérelmem tárgyára vonatkozó releváns jogszabályrészt megértettem és tudomásul vettem.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |            |           |                     |        |
| aláírás helye és időpontja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |            |           |                     |        |
| kérelmező aláírása                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |            |           |                     |        |



## 6.12 Validation of Licence issued by a third country Application Form



MINISTRY OF  
CONSTRUCTION AND TRANSPORT

### Validation of Licence issued by a third country Application Form

According to section 2 of Regulation (EU) No 2020/723

|                                                                                                                                                                                              |      |                                                                                          |           |                          |         |                          |            |                          |           |                          |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------|---------|--------------------------|------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------|
| <b>1. Applicant's data</b>                                                                                                                                                                   |      |                                                                                          |           |                          |         |                          |            |                          |           |                          |        |
| last name                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                          |           | first name               |         |                          |            |                          |           |                          |        |
| place of birth                                                                                                                                                                               |      |                                                                                          |           | date of birth            |         |                          |            |                          |           |                          |        |
| nationality                                                                                                                                                                                  |      |                                                                                          |           | phone nr.                |         |                          |            |                          |           |                          |        |
| mother's name                                                                                                                                                                                |      |                                                                                          |           | e-mail                   |         |                          |            |                          |           |                          |        |
| address                                                                                                                                                                                      |      |                                                                                          |           |                          |         |                          |            |                          |           |                          |        |
| postal address                                                                                                                                                                               |      |                                                                                          |           |                          |         |                          |            | <input type="checkbox"/> |           | same as above            |        |
| licence number                                                                                                                                                                               |      |                                                                                          |           |                          |         |                          |            |                          |           |                          |        |
| receipt of the new licence                                                                                                                                                                   |      |                                                                                          |           |                          |         |                          |            | <input type="checkbox"/> |           | personally               |        |
|                                                                                                                                                                                              |      |                                                                                          |           |                          |         |                          |            | <input type="checkbox"/> |           | to postal address        |        |
| <b>2. Billing details</b>                                                                                                                                                                    |      |                                                                                          |           |                          |         |                          |            |                          |           |                          |        |
| name (if differs from customer's name)                                                                                                                                                       |      |                                                                                          |           |                          |         |                          |            |                          |           |                          |        |
| address                                                                                                                                                                                      |      |                                                                                          |           |                          |         |                          |            |                          |           |                          |        |
| postal address                                                                                                                                                                               |      |                                                                                          |           |                          |         |                          |            | <input type="checkbox"/> |           | same as above            |        |
| <b>3. Authorisation</b>                                                                                                                                                                      |      |                                                                                          |           |                          |         |                          |            |                          |           |                          |        |
| I hereby authorise the below-mentioned person to act on my behalf with full privileges with the exception of personal statements during this procedure at the Aviation Authority of Hungary. |      |                                                                                          |           |                          |         |                          |            |                          |           |                          |        |
| name of representative                                                                                                                                                                       |      |                                                                                          |           |                          |         |                          |            | ID nr. of representative |           |                          |        |
| address of representative                                                                                                                                                                    |      |                                                                                          |           |                          |         |                          |            |                          |           |                          |        |
| date                                                                                                                                                                                         |      |                                                                                          |           |                          |         | signature of applicant   |            |                          |           |                          |        |
| witness 1:                                                                                                                                                                                   |      |                                                                                          |           |                          |         | witness 2:               |            |                          |           |                          |        |
| name                                                                                                                                                                                         |      |                                                                                          |           |                          |         | name                     |            |                          |           |                          |        |
| address                                                                                                                                                                                      |      |                                                                                          |           |                          |         | address                  |            |                          |           |                          |        |
| ID nr.                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                          |           |                          |         | ID nr.                   |            |                          |           |                          |        |
| sign.                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                          |           |                          |         | sign.                    |            |                          |           |                          |        |
| <b>4. Details of application</b>                                                                                                                                                             |      |                                                                                          |           |                          |         |                          |            |                          |           |                          |        |
| For what purpose do you apply for validation? (tick only one box)                                                                                                                            |      |                                                                                          |           |                          |         |                          |            |                          |           |                          |        |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                     |      | commercial air transport and other commercial activities                                 |           |                          |         |                          |            |                          |           |                          |        |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                     |      | non-commercial activities with an instrument rating                                      |           |                          |         |                          |            |                          |           |                          |        |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                     |      | non-commercial activities without an instrument rating                                   |           |                          |         |                          |            |                          |           |                          |        |
| for specific tasks of limited duration:                                                                                                                                                      |      |                                                                                          |           |                          |         |                          |            |                          |           |                          |        |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                     |      | demonstration, ferry of test flights, instruction flights for initial entry into service |           |                          |         |                          |            |                          |           |                          |        |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                     |      | competition flight, display flight                                                       |           |                          |         |                          |            |                          |           |                          |        |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                     |      | flights for specific non-commercial tasks                                                |           |                          |         |                          |            |                          |           |                          |        |
| What kind of licence would you like to validate?                                                                                                                                             |      |                                                                                          |           |                          |         |                          |            |                          |           |                          |        |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                     | ATPL | <input type="checkbox"/>                                                                 | CPL       | <input type="checkbox"/> | MPL     | <input type="checkbox"/> | SPL        | licence number           |           |                          |        |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                     | BPL  | <input type="checkbox"/>                                                                 | LAPL      | <input type="checkbox"/> | PPL     | <input type="checkbox"/> | other:     |                          |           | issuing authority        |        |
| aircraft category                                                                                                                                                                            |      | <input type="checkbox"/>                                                                 | aeroplane | <input type="checkbox"/> | balloon | <input type="checkbox"/> | helicopter | <input type="checkbox"/> | sailplane | <input type="checkbox"/> | other: |
| ratings held                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                          |           |                          |         |                          |            |                          |           |                          |        |

| 5. Related flight experience                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |         |            |           |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|------------|-----------|--------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | aeroplane | balloon | helicopter | sailplane | other: |
| total flight time                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |         |            |           |        |
| total flight time on MP aircraft                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |         |            |           |        |
| flight time as PIC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |         |            |           |        |
| flight time as PIC on SP aircraft                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |         |            |           |        |
| flight time as PIC on MP aircraft                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |         |            |           |        |
| total IR flight time                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |         |            |           |        |
| IR flight time on SP aircraft                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |         |            |           |        |
| instruction time                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |         |            |           |        |
| 6. Documents to be attached                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |         |            |           |        |
| a) copy of passport,<br>b) copy of the third-country license,<br>c) copy of the third-country medical certificate,<br>d) copy of the report of the theoretical exam (not necessary in the case of a request for a limited period of time),<br>e) copy of the report of the skill test (not required in the case of a request for a limited period of time),<br>f) copy of the logbook double page(s) supporting experience,<br>g) copy of the logbook double page containing practical examination,<br>h) certification of labour relation or residential address within Hungary (in case of non-Hungarians and/or when having an IR rating in your licence),<br>h) copy of ICAO language proficiency in English,<br>i) copy of certificate of FCL and Operational procedure knowledge (in the case of commercial air transport),<br>j) document confirming the payment of the amount corresponding to the fee applicable to the application can be found in Annex I of the 3/2002 GKM Decree. |           |         |            |           |        |
| 7. Applicant's declaration                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |         |            |           |        |
| I hereby declare that:<br>- 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 CAA may deny to issue, or, revoke the pilot licence.<br>- I am aware of the relevant part of regulation related to the subject of my application.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |         |            |           |        |
| place and date of signature                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |         |            |           |        |
| signature of applicant                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |         |            |           |        |

### 6.13 FAA License Conversion's Application Form / Kérelem az FAA hajózási személyzeti szakszolgálati engedélyek konvertálásához



MINISTRY OF  
CONSTRUCTION AND TRANSPORT

#### TIP-L Part-FCL Licence Application Form

Part-FCL / BASA

| Part 1: FAA Airman status |              |                                              |                                                                                                                                                 |                         |
|---------------------------|--------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| ITEM                      | ICAO ANNEX 1 | DESCRIPTION                                  | In accordance with the Chicago Convention on International Civil Aviation, Article 29,c); 32,a); 40; and Annex 1 to the Convention, para 1.2.1. |                         |
| 1                         | (I)          | State of licence issue                       | USA                                                                                                                                             |                         |
| 2                         | (II)         | Category                                     | Aeroplane                                                                                                                                       |                         |
|                           |              | Class of FAA certificate                     | <input type="checkbox"/> PPL <input type="checkbox"/> CPL <input type="checkbox"/> ATPL                                                         |                         |
| 3                         |              | Licence issue date (dd/mm/yyyy)              |                                                                                                                                                 |                         |
| 4                         | (IV)         | Last name(s)                                 |                                                                                                                                                 |                         |
|                           |              | First name(s)                                |                                                                                                                                                 |                         |
| 5                         | (IVa)        | Date of birth (dd/mm/yyyy)                   |                                                                                                                                                 |                         |
|                           |              | National ID number                           |                                                                                                                                                 |                         |
| 6                         | (XIV)        | Place of birth                               |                                                                                                                                                 |                         |
|                           |              | Mother's maiden name                         |                                                                                                                                                 |                         |
| 7                         | (V)          | Permanent address                            |                                                                                                                                                 |                         |
|                           |              | Postal address                               |                                                                                                                                                 |                         |
| 8                         |              | E-mail address                               |                                                                                                                                                 |                         |
|                           |              | Phone number                                 |                                                                                                                                                 |                         |
| 9                         | (VI)         | Nationality                                  |                                                                                                                                                 |                         |
| 10                        | (VIII)       | Issuing authority                            | FAA                                                                                                                                             |                         |
| 11                        | (XII)        | Valid and non-expired ratings/privileges and | Ratings and certificates                                                                                                                        | Issue date (dd/mm/yyyy) |

|           |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                               |                   |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|           |                                                                                                                                                                          | certificates held<br>(Only Class or<br>Instrument ratings)                                                                                                                                             |                                                                                                               |                   |
|           |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                               |                   |
|           |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                               |                   |
|           |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                               |                   |
| <b>12</b> | Expired ratings                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                        | <b>N/A</b>                                                                                                    |                   |
| <b>13</b> | (XIII)                                                                                                                                                                   | Remarks, i.e., special<br>endorsements relating<br>to<br>limitations, restrictions<br>and endorsements for<br>privileges<br>(e.g.: language<br>proficiency level and<br>validity<br>(English, others)) | Special endorsements:                                                                                         |                   |
|           |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                        | Last Flight Review in<br>English (for language<br>request)                                                    | Date (dd/mm/yyyy) |
|           |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                               |                   |
| <b>14</b> | Details on completion of theoretical-<br>knowledge or flight instruction,<br>theoretical-knowledge examination<br>or skill test in other Member States, if<br>applicable |                                                                                                                                                                                                        | <b>N/A</b>                                                                                                    |                   |
| <b>15</b> |                                                                                                                                                                          | Past or pending<br>enforcement action*                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No<br>(If yes, please give details on a separate page.) |                   |
| <b>16</b> |                                                                                                                                                                          | Is the licence in point 2<br>a validation issued by<br>the FAA on the basis of<br>a licence issued by<br>another Contracting<br>State to the Chicago<br>Convention.**                                  | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No<br>(Please add details hereunder)                    |                   |

|    |  |                                      |                                  |  |
|----|--|--------------------------------------|----------------------------------|--|
| 17 |  | Initial PART-MED medical certificate | Date of issue (dd/mm/yyyy)       |  |
|    |  |                                      | Date of examination (dd/mm/yyyy) |  |
|    |  |                                      | Class                            |  |

\* Item 15: specify if there is a current investigation into the medical certificate and licence, or suspension or revocation thereof.

\*\* Item 16: e.g. has it been rendered valid according 1.2.1 of Annex 1 of the Chicago Convention?

## Part 2: Application for PART-FCL licence

I, \_\_\_\_\_ (last name, first name)

hereby apply for a Part-FCL licence or rating.

Type of licence applied for: ☐ Private Pilot License - Aeroplanes ☐ None

Ratings applied for: ☐ SEP(L) ☐ MEP(L) ☐ Night Rating ☐ IR(A) for SE ☐ IR(A) ME for

Holder of a PART-FCL licence: ☐ Yes ☐ No

### In case of holder of a PART-FCL Licence:

a) Part-FCL license number: \_\_\_\_\_

b) Type of license: \_\_\_\_\_

c) State of license issue: \_\_\_\_\_

Have you passed the EU theoretical-knowledge or flight instruction, theoretical-knowledge examination or skill test in an EU Member State other than this one?

☐ Yes ☐ No

If yes, please indicate in which country:

Theoretical Knowledge Examination: \_\_\_\_\_

Flight instruction: \_\_\_\_\_

Skill Test: \_\_\_\_\_

I hereby declare that I have not submitted any other request to another competent authority of a Member State of EASA.

I do not hold any PART-FCL, Part-BFCL or Part-SFCL license in any other Member State of EASA.

I have never held any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another Member State which was revoked or suspended in any other Member State.

I have submitted all of the necessary paperwork for my application to be considered.

I hereby declare that the information provided on this application form is true, complete and correct to the best of my belief and knowledge. I acknowledge that in the event of providing false or misleading information, the CAA may deny to issue, or, revoke the pilot licence. I hereby declare also, that I am aware of the relevant part of regulation related to the subject of my application.

I hereby declare, through my signature below, that I authorise the FAA to verify the contents of this applicant from information derived from my airmen record maintained by the FAA in accordance with the Privacy Act, under Privacy Act System of Record, Aviation Record on Individuals, SORN 847.

place and date of signature

signature of applicant

Attachments:

- a) Originals or copies of:
- FAA pilot certificate
  - valid medical certificates (FAA and EU-Part MED)
  - passport or equivalent proof of identity
  - Logbook to show other relevant information, e.g. experience, the last flight review, the training performed
  - Skill test form
- b) Written documentation to demonstrate the currency as stated in (11) above
- c) Any other documents as requested by the AA

Any incorrect information could disqualify the applicant from being granted a personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation. In case of doubts, the competent authority should contact the competent authority of the Member State where the applicant may have previously held any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation or contact the FAA for any further information.

## 6.14 Légiutas-kísérő tanúsítvány kérelem



ÉPÍTÉSI ÉS KÖZLEKEDÉSI  
MINISZTERIUM

### Légiutas-kísérő tanúsítvány kérelem

A Part-CC alapján

|                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                              |                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>1. Kérelmező adatai</b>                                                                                                                                                                                                             |                                                    |                                              |                                         |
| vezetéknév                                                                                                                                                                                                                             |                                                    | keresztnev                                   |                                         |
| születési hely                                                                                                                                                                                                                         |                                                    | születési dátum                              |                                         |
| állampolgárság                                                                                                                                                                                                                         |                                                    | telefonszám                                  |                                         |
| anyja neve                                                                                                                                                                                                                             |                                                    | e-mail                                       |                                         |
| lakcím                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                                              |                                         |
| levelezési cím                                                                                                                                                                                                                         |                                                    | <input type="checkbox"/>                     | ugyanaz                                 |
| tanúsítvány száma                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |                                              |                                         |
| az új tanúsítvány átvétele                                                                                                                                                                                                             |                                                    | <input type="checkbox"/>                     | személyesen                             |
|                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    | <input type="checkbox"/>                     | postai úton                             |
| <b>2. Számlázási adatok</b>                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                              |                                         |
| megnevezés<br>(ha nem egyezik a befizetővel)                                                                                                                                                                                           |                                                    |                                              |                                         |
| cím                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                              |                                         |
| levelezési cím                                                                                                                                                                                                                         |                                                    | <input type="checkbox"/>                     | ugyanaz                                 |
| <b>3. Meghatalmazás</b>                                                                                                                                                                                                                |                                                    |                                              |                                         |
| Ezennel meghatalmazom alább említett személyt, hogy nevemben Magyarország légiközlekedési hatósága előtt jelen eljárás során a légiutas-kísérő tanúsítványom ügyében a személyes nyilatkozatok kivételével, teljes jogkörrel eljárjon. |                                                    |                                              |                                         |
| meghatalmazott neve                                                                                                                                                                                                                    |                                                    | meghatalmazott igazolványszáma               |                                         |
| meghatalmazott címe                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                              |                                         |
| kelt:                                                                                                                                                                                                                                  |                                                    | meghatalmazó aláírása                        |                                         |
| tanú 1:                                                                                                                                                                                                                                |                                                    | tanú 2:                                      |                                         |
| név                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    | név                                          |                                         |
| cím                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    | cím                                          |                                         |
| ig.sz.                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    | ig.sz.                                       |                                         |
| alá-írás                                                                                                                                                                                                                               |                                                    | aláírás                                      |                                         |
| <b>4. Külföldi légiutas-kísérő tanúsítvány</b>                                                                                                                                                                                         |                                                    |                                              |                                         |
| Rendelkezik-e más Hatóság által kiadott bármilyen légiutas-kísérő tanúsítvánnyal?                                                                                                                                                      |                                                    |                                              |                                         |
| <input type="checkbox"/> nem                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> igen                      | tanúsítvány száma                            |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    | kiállító hatóság                             |                                         |
| <b>5. Kérelem részletei</b>                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                              |                                         |
| kérelem típusa                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> tanúsítvány megszerzése   | <input type="checkbox"/> tanúsítvány pótlása | <input type="checkbox"/> elveszett      |
|                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> személyi adatok változása | <input type="checkbox"/> név                 | <input type="checkbox"/> lakcím         |
|                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                              | <input type="checkbox"/> állampolgárság |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>6. Csatolandó dokumentumok</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <p><u>megszerzés esetén:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) fényképes igazolvány másolata (pl. személyi igazolvány, útlevél),</li> <li>b) az elméleti vizsgáról szóló jegyzőkönyv másolata,</li> <li>c) más hatóság által kiállított légiutas-kísérő tanúsítvány másolata (amennyiben a 4. pontban 'igen'-t jelölt meg),</li> <li>d) a 3/2002. (VI. 20.) GKM rendelet I. mellékletében található, a kérelemhez alkalmazandó díjtételnek megfelelő összeg befizetését igazoló dokumentum.</li> </ul> <p><u>csere/pótlás esetén:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) fényképes igazolvány másolata (pl. személyi igazolvány, útlevél),</li> <li>c) más hatóság által kiállított légiutas-kísérő tanúsítvány másolata (amennyiben a 4. pontban 'igen'-t jelölt meg),</li> <li>d) a 3/2002. (VI. 20.) GKM rendelet I. mellékletében található, a kérelemhez alkalmazandó díjtételnek megfelelő összeg befizetését igazoló dokumentum.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>7. Kérelmező nyilatkozata</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <p>Ezennel kijelentem, hogy</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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 a légiutas-kísérő tanúsítvány kiadását, vagy azt visszavonhatja.</li> <li>- a kérelmem tárgyára vonatkozó releváns jogszabályrészt megértettem és tudomásul vettem-</li> <li>- az AMC1 ARA.GEN.315(a) pontnak megfelelően: <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) nem rendelkezem más EASA tagországban, ugyanarra a tevékenységre, ugyanazon kategóriában kiállított szakszolgálati engedéllyel, jogosítással, megbízással vagy tanúsítvánnyal (amennyiben a 4. pontban 'nem'-et jelölte meg)</li> <li>(2) nem kérelmeztem más EASA tagországban ugyanarra a tevékenységre, ugyanazon kategóriára vonatkozó szakszolgálati engedélyt, jogosítást, megbízást vagy tanúsítványt; és</li> <li>(3) soha nem rendelkezttem más EASA tagországban, ugyanarra a tevékenységre, ugyanazon kategóriában kiállított szakszolgálati engedéllyel, jogosítással, megbízással vagy tanúsítvánnyal, melyet bármely tagország visszavont vagy felfüggesztett.</li> </ul> </li> </ul> |  |
| aláírás helye és időpontja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| kérelmező aláírása                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |



## 6.15 Cabin Crew Attestation Application Form



MINISTRY OF  
CONSTRUCTION AND TRANSPORT

### Cabin Crew Attestation Application Form

In accordance with Part-CC

|                                                                                                                                                                                              |    |                                                  |     |                                                                |                          |                                      |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| <b>1. Applicant's data</b>                                                                                                                                                                   |    |                                                  |     |                                                                |                          |                                      |                   |
| last name                                                                                                                                                                                    |    |                                                  |     | first name                                                     |                          |                                      |                   |
| place of birth                                                                                                                                                                               |    |                                                  |     | date of birth                                                  |                          |                                      |                   |
| nationality                                                                                                                                                                                  |    |                                                  |     | phone nr.                                                      |                          |                                      |                   |
| mother's name                                                                                                                                                                                |    |                                                  |     | e-mail                                                         |                          |                                      |                   |
| address                                                                                                                                                                                      |    |                                                  |     |                                                                |                          |                                      |                   |
| postal address                                                                                                                                                                               |    |                                                  |     |                                                                |                          | <input type="checkbox"/>             | same as above     |
| attestation number                                                                                                                                                                           |    |                                                  |     |                                                                |                          |                                      |                   |
| receipt of the new licence                                                                                                                                                                   |    |                                                  |     |                                                                |                          | <input type="checkbox"/>             | personally        |
|                                                                                                                                                                                              |    |                                                  |     |                                                                |                          | <input type="checkbox"/>             | to postal address |
| <b>2. Billing details</b>                                                                                                                                                                    |    |                                                  |     |                                                                |                          |                                      |                   |
| name (if differs from customer's name)                                                                                                                                                       |    |                                                  |     |                                                                |                          |                                      |                   |
| address                                                                                                                                                                                      |    |                                                  |     |                                                                |                          |                                      |                   |
| postal address                                                                                                                                                                               |    |                                                  |     |                                                                |                          | <input type="checkbox"/>             | same as above     |
| <b>3. Authorisation</b>                                                                                                                                                                      |    |                                                  |     |                                                                |                          |                                      |                   |
| I hereby authorise the below-mentioned person to act on my behalf with full privileges with the exception of personal statements during this procedure at the Aviation Authority of Hungary. |    |                                                  |     |                                                                |                          |                                      |                   |
| name of representative                                                                                                                                                                       |    |                                                  |     |                                                                | ID nr. of representative |                                      |                   |
| address of representative                                                                                                                                                                    |    |                                                  |     |                                                                |                          |                                      |                   |
| date                                                                                                                                                                                         |    |                                                  |     | signature of applicant                                         |                          |                                      |                   |
| witness 1:                                                                                                                                                                                   |    |                                                  |     | witness 2:                                                     |                          |                                      |                   |
| name                                                                                                                                                                                         |    |                                                  |     | name                                                           |                          |                                      |                   |
| address                                                                                                                                                                                      |    |                                                  |     | address                                                        |                          |                                      |                   |
| ID nr.                                                                                                                                                                                       |    |                                                  |     | ID nr.                                                         |                          |                                      |                   |
| sign.                                                                                                                                                                                        |    |                                                  |     | sign.                                                          |                          |                                      |                   |
| <b>4. Foreign cabin crew attestation</b>                                                                                                                                                     |    |                                                  |     |                                                                |                          |                                      |                   |
| Do you have any other cabin crew attestation issued by a foreign Authority?                                                                                                                  |    |                                                  |     |                                                                |                          |                                      |                   |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                     | no | <input type="checkbox"/>                         | Yes | attestation number                                             |                          |                                      |                   |
|                                                                                                                                                                                              |    |                                                  |     | issuing authority                                              |                          |                                      |                   |
| <b>5. Details of application</b>                                                                                                                                                             |    |                                                  |     |                                                                |                          |                                      |                   |
| type of application                                                                                                                                                                          |    | <input type="checkbox"/> obtainment of licence   |     | <input type="checkbox"/> licence replacement                   |                          | <input type="checkbox"/> lost        |                   |
|                                                                                                                                                                                              |    | <input type="checkbox"/> change in personal data |     | <input type="checkbox"/> name <input type="checkbox"/> address |                          | <input type="checkbox"/> stolen      |                   |
|                                                                                                                                                                                              |    |                                                  |     |                                                                |                          | <input type="checkbox"/> nationality |                   |

| 6. Documents to be attached                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p><u>in case of obtaining:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) a copy of passport,</li> <li>b) a copy of the report form of the theoretical exam,</li> <li>c) a copy of the cabin crew attestaion issued by another authority (if you marked 'yes' in point 4),</li> <li>d) document confirming the payment of the amount corresponding to the fee applicable to the application can be found in Annex I of the 3/2002 GKM Decree.</li> </ul> <p><u>in case of exchange/replacement:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) a copy of passport,</li> <li>c) a copy of the cabin crew attestaion issued by another authority (if you marked 'yes' in point 4),</li> <li>d) document confirming the payment of the amount corresponding to the fee applicable to the application can be found in Annex I of the 3/2002 GKM Decree.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 7. Applicant's declaration                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <p>I hereby declare that</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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 CAA may deny to issue, or, revoke the cabin crew attestation.</li> <li>- I am aware of the relevant part of regulation related to the subject of my application.</li> <li>- as per AMC1 ARA.GEN.315(a): <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) I am not holding any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another Member State (if you marked 'no' in point 4);</li> <li>(2) I have not applied for any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category in another Member State; and</li> <li>(3) I have never held any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another Member State which was revoked or suspended in any other Member State.</li> </ul> </li> </ul> |  |
| place and date of signature                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| signature of applicant                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |

## 6.16 EASA Form 19 - Part-66 Légi jármű Karbantartó Szakszolgálati Engedély Kérelem



### EASA Form 19 PART-66 LÉGIJÁRMŰ KARBANTARTÓ SZAKSZOLGÁLATI ENGEDÉLY KÉRELEM

A 1321/2014/EU rendelet III melléklete (Part-66) alapján

|                                                                                                             |                                                  |                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>1. A KÉRELMEZŐ ADATAI</b>                                                                                |                                                  |                                                             |
| Vezetéknév:                                                                                                 | Keresztnév:                                      |                                                             |
| Születési név:                                                                                              |                                                  |                                                             |
| Állampolgárság:                                                                                             |                                                  |                                                             |
| Születési hely:                                                                                             | Születési idő:                                   |                                                             |
| Anyja születési neve:                                                                                       |                                                  |                                                             |
| Bejelentett állandó lakcím:                                                                                 |                                                  |                                                             |
| Irányítószám:                                                                                               | Ország, Város:                                   |                                                             |
| Közterület:                                                                                                 | Házszám:                                         |                                                             |
| Levelezési cím (kérelmezőre illetve meghatalmazottára):                                                     |                                                  |                                                             |
| Irányítószám:                                                                                               | Ország, Város:                                   |                                                             |
| Közterület:                                                                                                 | Házszám:                                         |                                                             |
| Telefonszám (nappal):                                                                                       | E-mail (ha van):                                 |                                                             |
| <b>2. PART-66 ENGEDÉLY (HA VAN – KÉRELEMMEL EGYÜTT BE KELL ADNI):</b>                                       |                                                  |                                                             |
| Engedély szám:                                                                                              |                                                  |                                                             |
| Kibocsátás kelte:                                                                                           |                                                  |                                                             |
| <b>3. A MUNKAADÓ ADATAI</b>                                                                                 |                                                  |                                                             |
| Szervezet neve:                                                                                             |                                                  |                                                             |
| Szervezet címe:                                                                                             |                                                  |                                                             |
| Irányítószám:                                                                                               | Ország, Város:                                   |                                                             |
| Közterület:                                                                                                 | Házszám:                                         |                                                             |
| Karbantartó szervezetként való jóváhagyásának hivatkozási száma:                                            |                                                  |                                                             |
| Telefonszám:                                                                                                | Fax:                                             |                                                             |
| <b>4. LÉGIJÁRMŰ-KARBANTARTÓ SZAKSZOLGÁLATI ENGEDÉLY KÉRELEM</b>                                             |                                                  |                                                             |
| <b>4.1 A kérelem tárgya (jelölje be a megfelelő négyzeteket):</b>                                           |                                                  |                                                             |
| <b>Part-66 szerinti és/vagy 13/2012 NFM rendelet szerinti engedélyek illetve képesítések:</b>               |                                                  |                                                             |
| <input type="checkbox"/> Első kibocsátás                                                                    | <input type="checkbox"/> Módosítás               | <input type="checkbox"/> Meghosszabbítás                    |
| <input type="checkbox"/> Illetékes hatóság megváltoztatása (transzfer)                                      | <input type="checkbox"/> Személyes adat változás | <input type="checkbox"/> Pótlás (elveszett, megrongálódott) |
| <input type="checkbox"/> Igazolás kiállítása meglévő engedélyről (verifikáció)                              |                                                  |                                                             |
| <b>Korábban hatályos rendeletek szerinti engedélyek illetve képesítések konvertálása:</b>                   |                                                  |                                                             |
| <input type="checkbox"/> Első kibocsátás konvertálható képesítés alapján                                    |                                                  |                                                             |
| <input type="checkbox"/> Módosítás konvertálható képesítés alapján                                          |                                                  |                                                             |
| <input type="checkbox"/> Korábbi nemzeti engedély konvertálása Part-66 engedélyre/jogosításra               |                                                  |                                                             |
| <input type="checkbox"/> Korábbi engedély konvertálása 13/2012 NFM rendelet szerinti engedélyre/jogosításra |                                                  |                                                             |

| 4.2 Kérem a következő kategória(ák) /alkategória(ák) bejegyzését:                                          |                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                                                            | Kategória                                                                                                                       | Part-66                  |                          |                          |                            |                          |                          |                          | Nemzeti                  |                          |
|                                                                                                            |                                                                                                                                 | A                        | B1                       | B2                       | B2L                        | B3                       | C                        | L                        | B-SLA                    | B-BL                     |
| Part-66                                                                                                    | Gázturbinás repülőgép (1)                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                            |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                            | Dugattyús repülőgép (2)                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                            |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                            | Gázturbinás helikopter (3)                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                            |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                            | Dugattyús helikopter (4)                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                            |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                            | Repülés elektronika                                                                                                             |                          |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> * |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                            | Dugattyús hajtóműves, nem túlnyomásos kabinnal rendelkező, legfeljebb 2000 kg megengedett maximális felszállótömegű repülőgépek |                          |                          |                          |                            | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                            | Hajtóművel rendelkező komplex légijármű                                                                                         |                          |                          |                          |                            |                          | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |
|                                                                                                            | Hajtóművel rendelkező komplex légijárműnek nem minősülő légijármű                                                               |                          |                          |                          |                            |                          | <input type="checkbox"/> | **                       |                          |                          |
| Nemzeti                                                                                                    | Egyszerű könnyű légijármű                                                                                                       |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> |                          |
|                                                                                                            | Hőléggallon (1)                                                                                                                 |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                            | Gázballon (2)                                                                                                                   |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                            | Légihajó (3)                                                                                                                    |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| Rendszerminősítések B2L engedélyhez (*):                                                                   |                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          |                          |
| Robotpilóta                                                                                                |                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| Műszerrendszerek                                                                                           |                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| Kommunikáció/Navigáció                                                                                     |                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| Felügyeleti rendszer                                                                                       |                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| Sárkányrendszerek                                                                                          |                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| L engedély alkategóriák (**):                                                                              |                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          |                          |
| L1C: Kompozit vitorlázó repülőgépek                                                                        |                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| L1: Vitorlázó repülőgépek                                                                                  |                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| L2C: Kompozit motoros vitorlázó repülőgépek és kompozit ELA1 repülőgépek                                   |                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| L2: Motoros vitorlázó repülőgépek és ELA1 repülőgépek                                                      |                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| L3H: Hőléggallonok                                                                                         |                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| L3G: Gázzal töltött ballonok                                                                               |                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| L4H: Hőléghajók                                                                                            |                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| L4G: ELA2 gázzal töltött léghajók                                                                          |                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| L5: Nem ELA2 gázzal töltött léghajók                                                                       |                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> |
| 4.3 Kérem a következő típus- vagy csoportjogosítások bejegyzését:                                          |                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          |                          |
| Típus (+hajtómű) vagy csoport/alcsoport jogosítás                                                          |                                                                                                                                 |                          |                          |                          | Mely kategóriában?         |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                            | B1                                                                                                                              | B2                       | B2L                      | B3                       | C                          | L                        | B-SLA                    | B-BL                     |                          |                          |
|                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                            | B1                                                                                                                              | B2                       | B2L                      | B3                       | C                          | L                        | B-SLA                    | B-BL                     |                          |                          |
|                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                            | B1                                                                                                                              | B2                       | B2L                      | B3                       | C                          | L                        | B-SLA                    | B-BL                     |                          |                          |
|                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.4 Kérem a következő korlátozás(ok) törlését:                                                             |                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                            |                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          |                          |
| 4.5 A következő beszámításokat kérem:                                                                      |                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          |                          |
| Tapasztalat beszámítása Part-147 alapján elvégzett képzés (alaptanfolyam) alapján <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          |                          |
| Tapasztalat beszámítása egyenértékű műszaki képzettség alapján <input type="checkbox"/>                    |                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                          |                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Vizsgabeszámítás egyenértékű vizsgabizonyítvány alapján (alapvizsga alóli felmentés) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                       |                                  |
| Tapasztalati követelmények enyhítése (13/2012 NFM rendelet szerint) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                        |                                  |
| <b><u>A bizonyítványokat kérjük csatolni.</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |
| <b>5. ELVESZETT / ELLOPOTT ENGEDÉLY PÓTLÁS KÉRELEM</b> (ha vonatkozik)                                                                                                                                                                                                                              |                                  |
| Pótlási kérelem indoklása:                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |
| Ha az esetet bejelentette a rendőrségen, adja meg hol:                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |
| <input type="checkbox"/> Kérem a megelőző szakszolgálati engedélyemmel megegyező engedély kiadását.                                                                                                                                                                                                 |                                  |
| <b>6. NÉV / ÁLLAMPOLGÁRSÁG / LAKCÍM VÁLTOZÁS</b> (ha vonatkozik)                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |
| <b>Előző adatok</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |
| Vezetéknév:                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Keresztnév:                      |
| Állampolgárság:                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |
| <b>Új adatok</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |
| Vezetéknév:                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Keresztnév:                      |
| Állampolgárság:                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |
| <input type="checkbox"/> Lakcímváltozás, új lakcím a „1. A KÉRELMEZŐ ADATAI” részénél megadva.                                                                                                                                                                                                      |                                  |
| <b><u>Kérjük, csatolja a megfelelő dokumentumokat</u></b>                                                                                                                                                                                                                                           |                                  |
| <b>7. TÁMOGATÓ DOKUMENTUMOK / MEGJEGYZÉSEK:</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |
| <b>8. AZ ENGEDÉLY ÁTVÉTELE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |
| <input type="checkbox"/> Kérem, elektronikus úton <b>e-mailben értesítsenek</b> az új engedély elkészültéről és engedélyemet <b>személyesen / meghatalmazottam</b> (ld. 9 pont) útján <b>kívánom átvenni</b> .                                                                                      |                                  |
| <input type="checkbox"/> Kérem új engedélyemet a „1. A KÉRELMEZŐ ADATAI” részénél megadott <b>levelezési címemre postázzák</b> . Tudomásul veszem, hogy a kézbesítés során az engedély esetleges sérüléséért a hatóság nem vállal felelősséget.                                                     |                                  |
| <b>9. MEGHATALMAZÁS</b> (opcionális):                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |
| Ezennel meghatalmazom ( <b>meghatalmazott neve:</b> ) .....<br>(levelezési címe:) ....., hogy <b>nevemben</b> Magyarország légiközlekedési hatósága előtt jelen eljárás során a légi jármű-karbantartói engedélyem ügyében a <b>személyes nyilatkozatok kivételével teljes jogkörrel eljárjon</b> . |                                  |
| _____<br>Kelt                                                                                                                                                                                                                                                                                       | _____<br>Meghatalmazott aláírása |
| <b>1. pont szerinti kérelmezőnek kell aláírnia!</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |
| <b><u>Tanú 1</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b><u>Tanú 2</u></b>             |
| _____<br>Aláírás                                                                                                                                                                                                                                                                                    | _____<br>Aláírás                 |
| _____<br>Cím                                                                                                                                                                                                                                                                                        | _____<br>Cím                     |

# 10. NYILATKOZATOK

A fenti adatoknak megfelelően a Part-66 illetve a 13/2012 NFM rendelet alapján kérem a légijármű-karbantartói engedély kiadását / módosítását / meghosszabbítását. Kijelentem, hogy az űrlapon megadott adatok a kérelem benyújtásának időpontjában megfelelnek a valóságnak.

Kijelentem, hogy:

nem rendelkezem más tagállamban a Part-66 alapján kiállított légijármű-karbantartói engedéllyel;  
 másik tagállamban nem kérelmeztem a Part-66 alapján kiállított légijármű-karbantartói engedély kibocsátását;  
 soha korábban nem rendelkezttem olyan, másik tagállam által a Part-66 alapján kiállított légijármű-karbantartói engedéllyel, amelyet másik tagállam visszavont vagy felfüggesztett;

Tudomásul veszem, hogy téves adatszolgáltatás esetén a hatóság megtagadhatja a Part-66 illetve 13/2012 NFM rendelet hatálya alá tartozó engedély kiállítását vagy érvényességének fenntartását.

Tudomásul veszem, hogy korábbi légijármű-karbantartói engedélyem Part-66 légijármű-karbantartói engedélyre történő konvertálása esetén a korábbi légijármű-karbantartói engedély érvényessége a továbbiakban nem hosszabbítható meg és a Part-66 légijármű-karbantartói engedély a korábbi képesítéseimnek megfelelően korlátozásokat tartalmazhat.

A kérelem kitöltésekor ismertem és megértettem a Part-66 előírás és a 13/2012 NFM rendelet követelményeit és ennek megfelelően csatoltam a szükséges dokumentumokat a kérelemhez.

Aláírás/Szignó

Keltezés

**A kérelmezőnek sajátkezűleg kell aláírnia!**

## Nyilatkozat a befizetett eljárási díj(ak)ról:

Tudomásul veszem, hogy a kérelmezett légijármű-karbantartói engedély illetve bejegyzések a légiközlekedéssel kapcsolatos hatósági eljárások díjairól szóló 3/2002 (VI.20) GKM rendelet értelmében díjtétel köteles. **A díjtétel megfizetése a kérelem hatósághoz történő benyújtásával egy időben esedékes.**

A vonatkozó díjtétel(ek)e)t a hatóság számára Ft összegben igazoltan befizettem és a befizetés igazolását mellékeltem.

Aláírás/Szignó

Keltezés

## Ajánlás (ha alkalmazandó – lásd magyarázat):

Igazolom, hogy a kérelmező teljesítette a Part-66-ban / 13/2012 NFM rendeletben a tudásszintre és a szakmai gyakorlatra vonatkozóan előírt követelményeket. Ajánlom, hogy az illetékes hatóság a Part-66 / 13/2012 NFM rendelet alapján a légijármű-karbantartói engedélyt állítsa ki, illetőleg abba a kért bejegyzést tegye meg.

Aláírás

Név

Beosztás:

Keltezés:

## Nyilatkozat a kérelmező adatainak kezeléséről:

Ezúton nyilatkozom, hogy a Hatóság illetékes hatóság megváltoztatása (transzfer) és igazolás kiállítása meglévő engedélyről (verifikáció) tárgyú kérelmem esetében engedélyemről és annak keletkezéséről igazolást állíthat ki, valamint személyes adataimat átadhatja a kérelmezett hatóságnak.

Aláírás

Keltezés

Név

## Kitöltési útmutató

### Általános információk:

**Az eredeti Part-66 szakszolgálati engedélyt a kérelemmel együtt be kell nyújtani a hatóságnak!**

A hatóság a kérelmet Part-66 jogosítások esetén a **1321/2014/EK rendelet**, nemzeti jogosítások esetén a **13/2012 NFM rendelet** alapján bírálja el. Az eljárás a **2016. évi CL törvény** előírásai alapján történik. A magyar jogszabályok a <http://magyarország.hu> oldalon, az európai uniós jogszabályok a <http://eur-lex.eu> vagy az <http://easa.eu> oldalon találhatóak meg. Jelen dokumentum tájékoztató jellegű, a kérelmet mindig a hatályos jogszabályoknak megfelelően kell benyújtani.

**Part-66 szerinti típus- illetve csoportjogosítások kérelmezése esetén** a 4.3 pontnál a típus- illetve csoportjogosításokat kérjük az EASA által kiadott Part-66 AMC I. mellékletének aktuális változata szerint beírni. A Part-66 AMC megtalálható az EASA honlapján: <https://www.easa.europa.eu/regulations>. Amennyiben nem e szerint kérelmezi a típus- illetve csoportjogosításokat, úgy a kiadott engedélyben szereplő bejegyzések eltérhetnek a kérelmezettől illetve a befizetendő eljárás díj módosulhat.

A 2018/1139 EU rendelet I. mellékletének megfelelő légijárművekre (**Annex I légijárművek**) és a 1321/2014/EK rendelet által nemzeti hatáskörbe utalt komponensekre a 13/2012 NFM rendelet előírásai vonatkoznak légijármű-karbantartó engedély vonatkozásában, ezek a **nemzeti jogosítások** amennyiben van hatóságunk által kiállított Part-66 légijármű-karbantartó engedélye akkor annak nemzeti jogosítások oldalán kerülnek bejegyzésre. A Part-66 engedély nemzeti jogosítások oldalán bejegyzett jogosítások csak a fent említett feltételeknek megfelelő, magyar lajstromban lévő légijárművekre érvényesek.

**Konvertálás:** a Magyarországon korábban hatályos jogszabályok alapján kiadott engedélyek, valamint ilyen jogszabályoknak megfelelő képesítések átváltása jelenleg hatályos jogszabály szerinti engedélyre.

### Part-66 szerinti és/vagy 13/2012 NFM rendelet szerinti engedélykészesítés:

#### Első kibocsátás:

Ez az eljárás választható, amennyiben nem rendelkezett korábban Magyarországon kiadott légijármű-karbantartó engedéllyel és képesítései (alapképzés, tapasztalat, típusképzés) a jelenleg hatályos jogszabályok előírásainak teljes mértékben megfelelnek.

#### A következő dokumentumokat kell a hatósághoz benyújtani:

- Form-19 kérelem űrlap (kitöltendő pontok: 1,3,4.1,4.2,4.3,4.5,7,8,10),
- eljárási díj befizetésének igazolása (pl.: átutalási igazolás),
- személyazonosító okmány másolata (a másolatot kérjük írja alá),
- alapképzettségi követelmények teljesítésének igazolása (pl.: Part-147 alapvizsga bizonyítvány),
- a kért beszámításokat alátámasztó dokumentumok másolatait (4.5 pont szerint),
- gyakorlati tapasztalati követelmények teljesítésének igazolása (munkanapló + Form19B),
- típusjogosítás bejegyzése esetén: típusjogosítás bejegyzési követelmények teljesítésének igazolása (pl.: Part-147 szerinti elméleti és gyakorlati típusvizsga teljesítését igazoló bizonyítvány).

Eljárási díj a 3/2002 GKM rendelet szerinti 527., 529 és 530 díjtételeknek megfelelően 8000 Ft + x\*4000 Ft + y\*4000 Ft, ahol x a kérelmezett (al)kategóriák száma, y a kérelmezett jogosítások száma.

#### Módosítás:

Ez az eljárás választható amennyiben már rendelkezik jelenleg hatályos jogszabály alapján kiadott légijármű-karbantartó engedéllyel és szeretné azt újabb kategóriára kiterjeszteni, újabb típus- vagy csoportjogosítással bővíteni vagy a 66.A.45 pont szerinti korlátozását törölni.

#### A következő dokumentumokat kell a hatósághoz benyújtani kategória kiterjesztés esetén:

- Form-19 kérelem űrlap (kitöltendő pontok: 1,2,3, 4.1,4.2,4.5,7,8,10)
- Eljárási díj befizetésének igazolása (pl.: átutalási igazolás)
- Alapképzettségi követelmények teljesítésének igazolása (pl.: Part-147 különbözeti alapvizsga bizonyítvány)

- A kért beszámításokat alátámasztó dokumentumok másolatait (4.5 pont szerint)
- Gyakorlati tapasztalati követelmények teljesítésének igazolása (munkanapló + Form19B)
- Eredeti szakszolgálati engedély (a kérelemmel együtt)

Eljárási díj a 3/2002 GKM rendelet szerinti 529. díjtételnek megfelelően (al)kategóriánként 4000 Ft.

A következő dokumentumokat kell a hatósághoz benyújtani új típus- vagy csoportjogosítás bejegyzése esetén:

- Form-19 kérelem űrlap (kitöltendő pontok: 1,2,3, 4.1,4.3,7,8,10)
- Eljárási díj befizetésének igazolása (pl.: átutalási igazolás)
- Típus-, ill. csoportjogosítás bejegyzési követelmények teljesítésének igazolása (pl.: Part-147 szerinti elméleti és gyakorlati típusanfolyam teljesítését igazoló bizonyítvány(ok))
- Eredeti szakszolgálati engedély (a kérelemmel együtt)

Eljárási díj a 3/2002 GKM rendelet szerinti 530. díjtételnek megfelelően típusonként 4000 Ft.

A következő dokumentumokat kell a hatósághoz benyújtani 66.A.45 szerint bejegyzett korlátozás törlése esetén:

- Form-19 kérelem űrlap (kitöltendő pontok: 1,2,3, 4.1,4.4,7,8,10)
- Eljárási díj befizetésének igazolása (pl.: átutalási igazolás)
- Korlátozás törlési követelmények teljesítésének igazolása 66.A.50 b) pont szerint (pl.: gyakorlati tapasztalatot igazoló munkanapló)
- Eredeti szakszolgálati engedély (a kérelemmel együtt)

Eljárási díj a 3/2002 GKM rendelet szerinti 533. díjtételnek megfelelően 24000 Ft.

A következő dokumentumokat kell a hatósághoz benyújtani 66.A.70 vagy 13/2012 NFM rendelet szerinti kategóriára érvényes korlátozás törlése esetén:

- Form-19 kérelem űrlap (kitöltendő pontok: 1,2,3,4.1, 4.4,4.5,7,8,10)
- Eljárási díj befizetésének igazolása (pl.: átutalási igazolás)
- Különbözeti alapképzettségi követelmények teljesítésének igazolása (pl.: Part-147 különbözeti alapvizsga bizonyítvány)
- A kért beszámításokat alátámasztó dokumentumok másolatait (4.5 pont szerint)
- Gyakorlati tapasztalati követelmények teljesítésének igazolása
- Eredeti szakszolgálati engedély (a kérelemmel együtt)

Eljárási díj a 3/2002 GKM rendelet szerinti 533. díjtételnek megfelelően 24000 Ft.

A következő dokumentumokat kell a hatósághoz benyújtani 13/2012 NFM rendelet szerinti típus- vagy csoportjogosításra érvényes korlátozás törlése esetén:

- Form-19 kérelem űrlap (kitöltendő pontok: 1,2,3,4.1, 4.4,4.5,7,8,10)
- Eljárási díj befizetésének igazolása (pl.: átutalási igazolás)
- Különbözeti típus-, ill. csoportjogosítás képzés teljesítésének igazolása (pl.: elméleti és gyakorlati típusanfolyam teljesítését igazoló bizonyítvány)
- A kért beszámításokat alátámasztó dokumentumok másolatait (4.5 pont szerint)
- Eredeti szakszolgálati engedély (a kérelemmel együtt)

Eljárási díj a 3/2002 GKM rendelet szerinti 533. díjtételnek megfelelően 24000 Ft.

#### **Meghosszabbítás:**

Ez az eljárás választható amennyiben már rendelkezik jelenleg hatályos jogszabály alapján kiadott légijármű-karbantartó engedéllyel és érvényességét szeretné meghosszabbítani.

A következő dokumentumokat kell a hatósághoz benyújtani:

- Form-19 kérelem űrlap (kitöltendő pontok: 1,2,3, 4.1,7,8,10)



- Eljárási díj befizetésének igazolása (pl.: átutalási igazolás)
- Eredeti szakszolgálati engedély (a kérelemmel együtt)

Eljárási díj a 3/2002 GKM rendelet szerinti 531. díjtételnek megfelelően 9000 Ft.

**Engedély pótlás:**

Ez az eljárás választható amennyiben már rendelkezik jelenleg hatályos jogszabály alapján kiadott légi jármű-karbantartó engedéllyel, de engedélye elveszett, ellopták vagy megsemmisült.

**A következő dokumentumokat kell a hatósághoz benyújtani:**

- Form-19 kérelem űrlap (kitöltendő pontok: 1,3,4.1,5,7,8,10)
- Eljárási díj befizetésének igazolása (pl.: átutalási igazolás)

Eljárási díj a 3/2002 GKM rendelet szerinti 582. díjtételnek megfelelően 5000 Ft.

**Személyes adat változása:**

Ez az eljárás választható amennyiben már rendelkezik jelenleg hatályos jogszabály alapján kiadott légi jármű-karbantartó engedéllyel és engedélyében szereplő személyes adataiban változás történt (név, lakcím, állampolgárság).

**A következő dokumentumokat kell a hatósághoz benyújtani:**

- Form-19 kérelem űrlap (kitöltendő pontok: 1,2,3, 4.1,6,7,8,10)
- Eljárási díj befizetésének igazolása (pl.: átutalási igazolás)
- Érvényes eredeti szakszolgálati engedély (a kérelemmel együtt)

Eljárási díj a 3/2002 GKM rendelet szerinti 532. díjtételnek megfelelően 5000 Ft.

**Korábban hatályos rendeletek szerinti engedélyek illetve képesítések konvertálása:**

**Első kibocsátás konvertálható képesítés alapján:**

Ez az eljárás választható amennyiben nem rendelkezett korábban Magyarországon kiadott légi jármű-karbantartó engedéllyel és képesítései (alapképzés, tapasztalat, típusképzés) a Part-66 hatálybalépése előtt megszerzett konvertálható képesítések.

**A következő dokumentumokat kell a hatósághoz benyújtani:**

- Form-19 kérelem űrlap (kitöltendő pontok: 1,3,4.1,4.2,4.3,4.5,7,8,10)
- Eljárási díj befizetésének igazolása (pl.: átutalási igazolás)
- Személyazonosító okmány másolata (a másolatot kérjük írja alá)
- Konvertálható képesítésnek számító alapképzettség teljesítésének igazolása (pl.: repülőgép-szerelő szakmunkás bizonyítvány)
- A kért beszámításokat alátámasztó dokumentumok másolatait (4.5 pont szerint)
- Gyakorlati tapasztalati követelmények teljesítésének igazolása (munkanapló + Form19B)
- Típusjogosítás bejegyzése esetén: típusjogosítás bejegyzési követelmények teljesítésének igazolása (konvertálható képesítés vagy jelenleg hatályos jogszabályoknak megfelelően)

Eljárási díj a 3/2002 GKM rendelet szerinti 527., 529 és 530 díjtételeknek megfelelően  $8000 \text{ Ft} + x \cdot 4000 \text{ Ft} + y \cdot 4000 \text{ Ft}$ , ahol x a kérelmezett (al)kategóriák száma, y a kérelmezett típusjogosítások száma.

Az ilyen eljárással kiadott engedély a korábban hatályos jogszabály szerinti képesítés hatókörétől függően korlátozásokat tartalmazhat.

**Módosítás konvertálható képesítés alapján:**

Ez az eljárás választható amennyiben már rendelkezik jelenleg hatályos jogszabály alapján kiadott légi jármű-karbantartó engedéllyel és szeretné azt újabb kategóriára kiterjeszteni vagy újabb típus- vagy csoport jogosítással bővíteni, és képesítései konvertálható képesítésnek számítanak.

A következő dokumentumokat kell a hatósághoz benyújtani **kategória kiterjesztés** esetén:

- Form-19 kérelem űrlap (kitöltendő pontok: 1,2,3, 4.1,4.2,4.5,7,8,10)
- Eljárási díj befizetésének igazolása (pl.: átutalási igazolás)
- Konvertálható képesítésnek számító alapképzettség teljesítésének igazolása (pl.: repülőgép-szerelő szakmunkás bizonyítvány)
- A kért beszámításokat alátámasztó dokumentumok másolatait (4.5 pont szerint)
- Gyakorlati tapasztalati követelmények teljesítésének igazolása (munkanapló + Form19B)
- Eredeti szakszolgálati engedély (a kérelemmel együtt)

Eljárási díj a 3/2002 GKM rendelet szerinti 529. díjtételnek megfelelően (al)kategóriánként 4000 Ft.

Az ilyen eljárással kiadott engedély a korábban hatályos jogszabály szerinti képesítés hatókörétől függően korlátozásokat tartalmazhat.

A következő dokumentumokat kell a hatósághoz benyújtani **új típus- vagy csoportjogosítás bejegyzése** esetén:

- Form-19 kérelem űrlap (kitöltendő pontok: 1,2,3, 4.1,4.3,7,8,10)
- Eljárási díj befizetésének igazolása (pl.: átutalási igazolás)
- Konvertálható képesítésnek számító típusjogosítás bejegyzési követelmények teljesítésének igazolása (pl.: korábban elfogadott típusvizsga jegyzőkönyv)
- Eredeti szakszolgálati engedély (a kérelemmel együtt)

Eljárási díj a 3/2002 GKM rendelet szerinti 530. díjtételnek megfelelően típusonként 4000 Ft.

Az ilyen eljárással kiadott engedély a korábban hatályos jogszabály szerinti képesítés hatókörétől függően korlátozásokat tartalmazhat.

**Korábbi engedély konvertálása Part-66 engedélyre/jogosításra:**

Ez az eljárás választható amennyiben Magyarországon korábban hatályos jogszabály alapján kiadott légi jármű-karbantartó engedéllyel rendelkezett és engedélyét szeretné átváltani (konvertálni) jelenleg hatályos jogszabály szerint kiadott engedéllyé további vizsga letétele nélkül.

A következő dokumentumokat kell a hatósághoz benyújtani **ICAO szakszolgálati engedély konvertálásához:**

- Form-19 kérelem űrlap (kitöltendő pontok: 1,3,4.1,4.2,4.3,7,8,10)
- Eljárási díj befizetésének igazolása (pl.: átutalási igazolás)
- Személyazonosító okmány másolata (a másolatot kérjük írja alá)
- Konvertálható képesítésnek számító alapképzettség teljesítésének igazolása (pl.: repülőgép-szerelő szakmunkás bizonyítvány)
- Mot A,B,C és/vagy Hel A,B,C jogosítás konvertálása esetén: a korábbi engedélybe bejegyzett jogosítás hatókörébe tartozó konkrét légi jármű (+hajtómű) típusok igazolása (korábban hatályos rendelet szerinti típusvizsga jegyzőkönyv vagy társasági megbízás vagy társasági igazolás vagy munkalap/CRS másolat melyekről kiderül a konkrét típus+hajtómű)
- ICAO engedélybe bejegyzett típus vagy csoport jogosítás konvertálása esetén amennyiben a tanfolyam hatóköre nagyobb, mint az ICAO engedélybe bejegyzett jogosítás: konvertálható képesítésnek számító típus tanfolyam vagy típusvizsga teljesítésének igazolása

Eljárási díj a 3/2002 GKM rendelet szerinti 528. díjtételnek megfelelően 14000 Ft maximum 3 típusjogosítás bejegyzéséig, további típusjogosítások bejegyzése a 530. díjtételnek megfelelően típusonként 4000 Ft

Az ilyen eljárással kiadott engedély a korábban hatályos jogszabály szerinti képesítés hatókörétől függően korlátozásokat tartalmazhat.

A következő dokumentumokat kell a hatósághoz benyújtani **JAR-66 szakszolgálati engedély konvertálásához:**

- Form-19 kérelem űrlap (kitöltendő pontok: 1,3,4.1,4.2,4.3,7,8,10)
- Eljárási díj befizetésének igazolása (pl.: átutalási igazolás)
- Személyazonosító okmány másolata (a másolatot kérjük írja alá)

- Konvertálható képesítésnek számító alapképzettség teljesítésének igazolása (pl.: repülőgép-szerelő szakmunkás bizonyítvány)
- Gyakorlati tapasztalati követelmények teljesítésének igazolása (munkanapló + Form19B)
- Típusjogosítás bejegyzése esetén: típusjogosítás bejegyzési követelmények teljesítésének igazolása (konvertálható vagy jelenleg hatályos jogszabályoknak megfelelő képesítés)
- Eredeti szakszolgálati engedély (a kérelemmel együtt)

Eljárási díj a 3/2002 GKM rendelet szerinti 528. díjtételnek megfelelően 14000 Ft maximum 3 típusjogosítás bejegyzéséig, további típusjogosítások bejegyzése a 530. díjtételnek megfelelően típusonként 4000 Ft

Az ilyen eljárással kiadott engedély a korábban hatályos jogszabály szerinti képesítés hatókörétől függően korlátozásokat tartalmazhat.

**A következő dokumentumokat kell a hatósághoz benyújtani 13/2012 NFM rendelet szerinti szakszolgálati engedély/jogosítás konvertálásához:**

- Form-19 kérelem űrlap (kitöltendő pontok: 1,3,4.1,4.2,4.3,7,8,10)
- Eljárási díj befizetésének igazolása (pl.: átutalási igazolás)
- Eredeti szakszolgálati engedély (a kérelemmel együtt)

Eljárási díj a 3/2002 GKM rendelet szerinti 528. díjtételnek megfelelően 14000 Ft maximum 3 típusjogosítás bejegyzéséig, további típusjogosítások bejegyzése a 530. díjtételnek megfelelően típusonként 4000 Ft

Az ilyen eljárással kiadott engedély a korábban hatályos jogszabály szerinti képesítés hatókörétől függően korlátozásokat tartalmazhat.

**Korábbi engedély konvertálása 13/2012 NFM rendelet szerinti engedélyre/jogosításra:**

Ez az eljárás választható amennyiben a 6/2004 GKM rendelet alapján kiadott légijármű-karbantartó engedéllyel vagy jogosítással (Part-66 engedély nemzeti jogosítások oldalán) rendelkezett és szeretné átváltani (konvertálni) 13/2012 NFM rendelet szerinti engedéllyé/jogosítássá.

**A következő dokumentumokat kell a hatósághoz benyújtani:**

- Form-19 kérelem űrlap (kitöltendő pontok: 1,3,4.1,4.2,4.3,7,8,10)
- Eljárási díj befizetésének igazolása (pl.: átutalási igazolás)
- Személyazonosító okmány másolata (a másolatot kérjük írja alá)
- Eredeti szakszolgálati engedély (a kérelemmel együtt)

Eljárási díj a 3/2002 GKM rendelet szerinti 528. díjtételnek megfelelően 14000 Ft maximum 3 típusjogosítás bejegyzéséig, további típusjogosítások bejegyzése a 530. díjtételnek megfelelően típusonként 4000 Ft

A konvertálást a hatóság a 13/2012 NFM rendelet 34. §-a szerint végzi el.

## 6.17 Gyakorlati tapasztalati összesítő légi jármű karbantartó szakszolgálati engedély kérelemhez



### Gyakorlati tapasztalati összesítő légi jármű karbantartó szakszolgálati engedély kérelemhez

A 1321/2014/EU rendelet alapján

| 1. KÉRELMEZŐ ADATAI                                                                                                               |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Vezetéknév:                                                                                                                       | Keresztnév:                                                                          |
| Születési hely:                                                                                                                   | Születési idő:                                                                       |
| Szakszolgálati engedély száma:                                                                                                    | Kibocsátás kelte:                                                                    |
| 2. MUNKAADÓ ADATAI                                                                                                                |                                                                                      |
| Szervezet neve:                                                                                                                   |                                                                                      |
| Levelezési cím:                                                                                                                   |                                                                                      |
| Város:                                                                                                                            | Irányítószám:                                                                        |
| AMO jóváhagyási hivatkozás:                                                                                                       |                                                                                      |
| Telefonszám:                                                                                                                      | Email cím:                                                                           |
| 3 GYAKORLAT RÉSZELETEI                                                                                                            |                                                                                      |
| Igazolom, hogy a jelölt társaságunknál -tól -ig, a következő légi jármű/hajtómű típus(oko)n szerzett gyakorlati tapasztalatokat:: |                                                                                      |
| Teljes gyakorlati időtartam hónapokban:                                                                                           |                                                                                      |
| <b>Betöltött munkakör:</b>                                                                                                        |                                                                                      |
| Légi jármű szerelő <input type="checkbox"/>                                                                                       | Légi jármű műszerész <input type="checkbox"/> Mérnök <input type="checkbox"/> Egyéb: |
| Társasági megbízás típusa:                                                                                                        | Hivatkozási száma:                                                                   |
| <b>Karbantartási terület:</b>                                                                                                     |                                                                                      |
| Bázis karbantartás: <input type="checkbox"/>                                                                                      | Forgalmi karbantartás: <input type="checkbox"/> Egyéb:                               |
| <b>Tapasztalati idő követelmény csökkenthető:</b>                                                                                 |                                                                                      |
| Part-147 alaptanfolyam alapján: <input type="checkbox"/>                                                                          | Elfogadott műszaki végzettség alapján: <input type="checkbox"/>                      |
| 13/2012 NFM rendelet szerinti alaptanfolyam alapján: <input type="checkbox"/>                                                     |                                                                                      |

Tegyen „X” vagy “Ø” jelet a megfelelő oszlopba:

| No. | Fejezet / tevékenység                                         | A<br>1 | A<br>2 | A<br>3 | A<br>4 | B<br>1.1 | B<br>1.2 | B<br>1.3 | B<br>1.4 | B<br>2 | B<br>3 |
|-----|---------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|----------|----------|----------|----------|--------|--------|
| 1   | <b>Time limits/Maintenance checks</b>                         |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | 100 hour check (general aviation aircraft).                   |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | B” or “C” check (transport category aircraft).                |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Assist carrying out a scheduled maintenance check i.a.w. AMM. |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Review Aircraft maintenance log for correct completion.       |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Review records for compliance with Airworthiness Directives.  |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Review records for compliance with component life limits.     |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Procedure for inspection following heavy landing.             |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Procedure for inspection following lightning strike.          |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
| 2   | <b>Dimensions/Areas</b>                                       |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Locate component(s) by zone/station number.                   |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Perform symmetry check.                                       |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
| 3   | <b>Lifting and Shoring</b> Assist in:                         |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Jack aircraft nose or tail wheel.                             |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Jack complete aircraft.                                       |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Lifting and shoring of major component.                       |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
| 4   | <b>Levelling/Weighing</b>                                     |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Level aircraft.                                               |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Weigh aircraft.                                               |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Prepare weight and balance amendment                          |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Check aircraft against equipment list.                        |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
| 5   | <b>Towing and Taxiing</b>                                     |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Prepare for aircraft towing.                                  |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Tow aircraft.                                                 |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Be part of aircraft towing team                               |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
| 6   | <b>Parking and Mooring</b>                                    |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Tie down aircraft.                                            |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Park, secure and cover aircraft                               |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Position aircraft in maintenance dock                         |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Secure rotor blades                                           |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
| 7   | <b>Placards and Markings</b>                                  |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Check aircraft for correct placards                           |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Check aircraft for correct markings.                          |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
| 8   | <b>Servicing</b>                                              |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Refuel aircraft                                               |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Defuel aircraft                                               |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Carry out tank to tank fuel transfer.                         |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Check/adjust tire pressures                                   |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Check/replenish oil level.                                    |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Check/replenish hydraulic fluid level                         |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Check/replenish accumulator pressure                          |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Charge pneumatic system                                       |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Grease aircraft                                               |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Connect ground power                                          |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Service toilet/potable water system                           |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Perform pre-flight/daily check                                |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
| 9   | <b>Vibration and Noise Analysis</b>                           |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Analyse helicopter vibration problem.                         |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Analyse noise spectrum                                        |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Analyse engine vibration                                      |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
| 10  | <b>Air Conditioning</b>                                       |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Replace combustion heater                                     |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Replace flow control valve                                    |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|     | Replace outflow valve                                         |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |

LSZH Form AML2/HU Rev.00

LSZH Form AML2/HU Rev.00

LSZH Form AML2/HU Rev.00



LSZH Form AML2/HU Rev.00

LSZH Form AML2/HU Rev.00

LSZH Form AML2/HU Rev.00

LSZH Form AML2/HU Rev.00

LSZH Form AML2/HU Rev.00

|                                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| Operational test of the APU emergency shut-down test |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| Operational test of the APU                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| Sum of possible marks:                               | 182 | 196 | 118 | 128 | 360 | 364 | 326 | 330 | 212 | 266 |  |

Sorolja fel mindazon karbantartásokat, melyekkel igazolni tudják a fenti állításokat:

(Ha szükséges, a vonatkozó karbantartások listája külön lapon is csatolható)

| Lajstromjel: | Vonatkozó karbantartás azonosító száma: | Dátum Interval: | Karbantartáshoz tartozó Fejezet(ek) sorszáma(i): |
|--------------|-----------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------|
|              |                                         |                 |                                                  |
|              |                                         |                 |                                                  |
|              |                                         |                 |                                                  |
|              |                                         |                 |                                                  |
|              |                                         |                 |                                                  |
|              |                                         |                 |                                                  |
|              |                                         |                 |                                                  |
|              |                                         |                 |                                                  |
|              |                                         |                 |                                                  |
|              |                                         |                 |                                                  |

Légijármű, valamint részegysége az előzőekben nem érintett területein szerzett gyakorlati tapasztalat:

Egyéb beszámítandó gyakorlat:

Kérjük, csatolja a megfelelő dokumentumokat

#### 4. KÉRELMEZŐ NYILATKOZATA

Ezen nyilatkozat aláírásával igazolom, hogy a gyakorlati karbantartásban szerzett tapasztalatom a kérelemnek megfelelően, a Part-66 és/vagy a 13/2012 NFM rendelet valamennyi követelményének megfelel.

kérelmező aláírása

dátum

**5. FELELŐS VEZETŐ NYILATKOZATA**

Ezen nyilatkozat aláírásával igazolom, hogy a kérelmező gyakorlati karbantartásban szerzett tapasztalata a kérelemnek megfelelően, a Part-66 illetve 13/2012 NFM rendelet valamennyi követelményének megfelel. Az illetékes hatóság számára javaslom, hogy a kérelmező esetében a Part-66 illetve 13/2012 NFM rendelet szerinti üzemképesség tanúsító állomány számára légijármű karbantartó szakszolgálati engedélyt kiadja és/vagy módosítsa.

.....  
Hely, Dátum.....  
Felelős vezető olvasható neve.....  
Felelős vezető aláírása

Cégbélyegző helye

**KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ**

A kérelmező munkanaplója alapján tegyen „X” jelet az elvégzett/megfigyelt tevékenység rubrikájába. A sötétített cellák nem vonatkoznak az adott kategóriára. A végre nem hajtott tevékenységekhez tegyen “Ø” jelet.

A kérelmezett kategóriának megfelelő oszlopban a tevékenységek legalább 50%-a be kell legyen jelölve „X”-el úgy, hogy minden vonatkozó fejezetben legalább a munkák 33%-a végrehajtott/megfigyelt kell legyen.

Az elvégzett tevékenységeknek a légijárműre vonatkozóan reprezentatívnak kell lennie mind a feladatok keresztmetszetét, mind azok mélységét tekintve. Amíg egy részben viszonylag könnyebb, addig a másik részében bonyolultabb feladatokat kell teljesíteni.

A gyakorlati tevékenységekre a karbantartó szervezetnek rendelkeznie kell hatósági engedéllyel az adott kategória légijárműveire vonatkozóan és azokat megfelelően kijelölt és minősített szakemberekkel kell végrehajtania.

A gyakorlati tapasztalat megszerzése több karbantartó szervezet által is megszerezhető. Ebben az esetben minden szervezet saját Form 19B nyomtatványt kell kitöltsön.

A “**GYAKORLATI TAPASZTALATI IGAZOLÁS**”- t kiállító szervezet felelőssége, hogy a gyakorlati idő és a munkanaplóban vezetett feladatok megfeleljenek az érvényben lévő Part-66 és mellékletei előírásainak.

**Szójegyzék:**

|                                                |                                         |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| ABC Automatic Boost Control                    | FDR Flight Data Recorder                |
| ADI Attitude Direction Indicator               | GPS Global Positioning System           |
| AMC Automatic Mixture Control                  | HF High Frequency                       |
| AMM Aircraft Maintenance Manual                | HIRF High Intensity Radiated Field      |
| APU Auxiliary Power Unit                       | HP High Pressure                        |
| ATC Air Traffic Control                        | HSI Horizontal Situation Indicator      |
| AVM Aircraft Vibration Monitor                 | LRU Line Replaceable Unit               |
| BITE Built in Test Equipment                   | PRT Power Recovery Turbine              |
| CFDIU Centralized Fault Display Interface Unit | PTU Power Transfer Unit                 |
| CMU Central Monitoring Unit                    | RPM Revolutions Per Minute              |
| DME Distance Measuring Equipment               | TAT Total Air Temperature               |
| ECU Electronic Control Unit                    | TCAS Traffic Collision Avoidance System |
| EIS Electronic Instrument System               | THS Trimmable Horizontal Stabiliser     |
| ELT Emergency Locator Transmitter              | VHF Very High Frequency                 |
| ESD Electrostatic Sensitive Device             | VOR Visual Omni Range                   |
| FADEC Full Authority Digital Engine Control    | VSWR Voltage Standing Wave Ratio        |

## 6.18 EASA Form 19 Part-66 Aircraft Maintenance Licence (AML) Application Form



MINISTRY OF  
CONSTRUCTION AND TRANSPORT

### EASA Form 19 Part-66 Aircraft Maintenance Licence (AML) Application Form

Initial issue / Amendment / Renewal / Conversion  
According to Regulation (EU) No 1321/2014  
Appendix III (Part-66)

|                                                                                                                         |                                                                  |  |                                                     |                          |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|----------|-----------------|--------------|-------------|
| <b>1. APPLICANT DETAILS</b>                                                                                             |                                                                  |  |                                                     |                          |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
| Surname:                                                                                                                |                                                                  |  |                                                     |                          | First name:              |                                         |                          |          |                 |              |             |
| Birth name:                                                                                                             |                                                                  |  |                                                     |                          |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
| Nationality:                                                                                                            |                                                                  |  |                                                     |                          |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
| Place of birth:                                                                                                         |                                                                  |  |                                                     |                          | Date of birth:           |                                         |                          |          |                 |              |             |
| Mother's birth name:                                                                                                    |                                                                  |  |                                                     |                          |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
| Permanent address:                                                                                                      |                                                                  |  |                                                     |                          |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
| Post code:                                                                                                              |                                                                  |  |                                                     |                          | City:                    |                                         |                          |          |                 |              |             |
| Street:                                                                                                                 |                                                                  |  |                                                     |                          | Number:                  |                                         |                          |          |                 |              |             |
| Contact (postal) address (applicant or authorised representative - if applicable):                                      |                                                                  |  |                                                     |                          |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
| Post code:                                                                                                              |                                                                  |  |                                                     |                          | City:                    |                                         |                          |          |                 |              |             |
| Street:                                                                                                                 |                                                                  |  |                                                     |                          | Number:                  |                                         |                          |          |                 |              |             |
| Phone number (daytime):                                                                                                 |                                                                  |  |                                                     |                          | E-mail (if available):   |                                         |                          |          |                 |              |             |
| <b>2. ORIGIN PART-66 AML (IF APPLICABLE – MUST BE ENCLOSED):</b>                                                        |                                                                  |  |                                                     |                          |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
| Licence No.:                                                                                                            |                                                                  |  |                                                     |                          |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
| Date of Issue:                                                                                                          |                                                                  |  |                                                     |                          |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
| <b>3. EMPLOYERS DETAILS</b>                                                                                             |                                                                  |  |                                                     |                          |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
| Name:                                                                                                                   |                                                                  |  |                                                     |                          |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
| Address:                                                                                                                |                                                                  |  |                                                     |                          |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
| Post code:                                                                                                              |                                                                  |  |                                                     |                          | City:                    |                                         |                          |          |                 |              |             |
| Street:                                                                                                                 |                                                                  |  |                                                     |                          | Number:                  |                                         |                          |          |                 |              |             |
| Maintenance organisation approval reference:                                                                            |                                                                  |  |                                                     |                          |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
| Phone number:                                                                                                           |                                                                  |  |                                                     |                          | Fax number:              |                                         |                          |          |                 |              |             |
| <b>4. AIRCRAFT MAINTENANCE LICENCE (AML) APPLICATION DETAILS</b>                                                        |                                                                  |  |                                                     |                          |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
| <b>4.1 Application for</b> (tick relevant boxes)                                                                        |                                                                  |  |                                                     |                          |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
| <b>Licences and qualifications i.a.w Part-66 or ministerial decree 13/2012 NFM</b>                                      |                                                                  |  |                                                     |                          |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
| <input type="checkbox"/> Initial AML                                                                                    |                                                                  |  | <input type="checkbox"/> Amendment of AML           |                          |                          | <input type="checkbox"/> Renewal of AML |                          |          |                 |              |             |
| <input type="checkbox"/> Transfer of AML                                                                                |                                                                  |  | <input type="checkbox"/> Change in personal details |                          |                          | <input type="checkbox"/> Duplicate AML  |                          |          |                 |              |             |
| <input type="checkbox"/> Verification                                                                                   |                                                                  |  |                                                     |                          |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
| <b>Conversion of licences and qualifications:</b>                                                                       |                                                                  |  |                                                     |                          |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
| <input type="checkbox"/> Initial AML based on convertible qualification                                                 |                                                                  |  |                                                     |                          |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
| <input type="checkbox"/> Amendment of AML based on convertible qualification                                            |                                                                  |  |                                                     |                          |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
| <input type="checkbox"/> Conversion of previous licence into Part-66 licence                                            |                                                                  |  |                                                     |                          |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
| <input type="checkbox"/> Conversion of previous licence/rating into licence/rating i.a.w ministerial decree 13/2012 NFM |                                                                  |  |                                                     |                          |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
| <b>4.2 Application for new basic category(es) / subcategory(es)</b>                                                     |                                                                  |  |                                                     |                          |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
|                                                                                                                         |                                                                  |  | <b>Part-66</b>                                      |                          |                          |                                         |                          |          | <b>National</b> |              |             |
| <b>(Sub)categories</b>                                                                                                  |                                                                  |  | <b>A</b>                                            | <b>B1</b>                | <b>B2</b>                | <b>B2L</b>                              | <b>B3</b>                | <b>C</b> | <b>L</b>        | <b>B-SLA</b> | <b>B-BL</b> |
| Part-66                                                                                                                 | Aeroplane Turbine (1)                                            |  | <input type="checkbox"/>                            | <input type="checkbox"/> |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
|                                                                                                                         | Aeroplane Piston (2)                                             |  | <input type="checkbox"/>                            | <input type="checkbox"/> |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
|                                                                                                                         | Helicopter Turbine (3)                                           |  | <input type="checkbox"/>                            | <input type="checkbox"/> |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
|                                                                                                                         | Helicopter Piston (4)                                            |  | <input type="checkbox"/>                            | <input type="checkbox"/> |                          |                                         |                          |          |                 |              |             |
|                                                                                                                         | Avionics                                                         |  |                                                     |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> *              |                          |          |                 |              |             |
|                                                                                                                         | Piston engine non-pressurised aeroplanes of MTOM of 2t and below |  |                                                     |                          |                          |                                         | <input type="checkbox"/> |          |                 |              |             |



|                                                                                                           |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| National                                                                                                  | Complex motor-powered aircraft                     |                             |                             |                              |                             |                            | <input type="checkbox"/>   |                                |                               |
|                                                                                                           | Aircraft other than complex motor-powered aircraft |                             |                             |                              |                             |                            | <input type="checkbox"/>   | **                             |                               |
|                                                                                                           | Simple light aircraft                              |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                | <input type="checkbox"/>      |
|                                                                                                           | Hot air balloon (1)                                |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                | <input type="checkbox"/>      |
|                                                                                                           | Gas balloon (2)                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                | <input type="checkbox"/>      |
|                                                                                                           | Airship (3)                                        |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                | <input type="checkbox"/>      |
| <b>System ratings for B2L licence (*):</b>                                                                |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                |                               |
| Autoflight                                                                                                |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                | <input type="checkbox"/>      |
| Instruments                                                                                               |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                | <input type="checkbox"/>      |
| Com/Nav                                                                                                   |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                | <input type="checkbox"/>      |
| Surveillance                                                                                              |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                | <input type="checkbox"/>      |
| Airframe systems                                                                                          |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                | <input type="checkbox"/>      |
| <b>L-licence subcategories (**):</b>                                                                      |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                |                               |
| L1C: Composite sailplanes                                                                                 |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                | <input type="checkbox"/>      |
| L1: Sailplanes                                                                                            |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                | <input type="checkbox"/>      |
| L2C: Composite powered sailplanes and composite ELA1 aeroplanes                                           |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                | <input type="checkbox"/>      |
| L2: Powered sailplanes and ELA1 aeroplanes                                                                |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                | <input type="checkbox"/>      |
| L3H: Hot-air balloons                                                                                     |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                | <input type="checkbox"/>      |
| L3G: Gas balloons                                                                                         |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                | <input type="checkbox"/>      |
| L4H: Hot-air airships                                                                                     |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                | <input type="checkbox"/>      |
| L4G: ELA2 gas airships                                                                                    |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                | <input type="checkbox"/>      |
| L5: Gas airships other than ELA2                                                                          |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                | <input type="checkbox"/>      |
| <b>4.3 Application for type or group rating endorsement(s):</b>                                           |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                |                               |
| Individual type (+engine) or group/ subgroup rating                                                       |                                                    | In category                 |                             |                              |                             |                            |                            |                                |                               |
|                                                                                                           |                                                    | B1 <input type="checkbox"/> | B2 <input type="checkbox"/> | B2L <input type="checkbox"/> | B3 <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | L <input type="checkbox"/> | B-SLA <input type="checkbox"/> | B-BL <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                           |                                                    | B1 <input type="checkbox"/> | B2 <input type="checkbox"/> | B2L <input type="checkbox"/> | B3 <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | L <input type="checkbox"/> | B-SLA <input type="checkbox"/> | B-BL <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                           |                                                    | B1 <input type="checkbox"/> | B2 <input type="checkbox"/> | B2L <input type="checkbox"/> | B3 <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | L <input type="checkbox"/> | B-SLA <input type="checkbox"/> | B-BL <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                           |                                                    | B1 <input type="checkbox"/> | B2 <input type="checkbox"/> | B2L <input type="checkbox"/> | B3 <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | L <input type="checkbox"/> | B-SLA <input type="checkbox"/> | B-BL <input type="checkbox"/> |
| <b>4.4 I wish to remove the following limitation(s)</b>                                                   |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                |                               |
| <b>4.5 I wish to claim the following credits:</b>                                                         |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                |                               |
| Experience credit for Part-147 training <input type="checkbox"/>                                          |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                |                               |
| Experience credit for equivalent training as skilled worker in a technical trade <input type="checkbox"/> |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                |                               |
| Examination credit due equivalent exam certificates <input type="checkbox"/>                              |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                |                               |
| Experience credit i.a.w ministerial decree 13/2012 NFM (national) <input type="checkbox"/>                |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                |                               |
| <b>Please enclose all relevant certificates.</b>                                                          |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                |                               |
| <b>5. DUPLICATE AML APPLICATION (if applicable):</b>                                                      |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                |                               |
| Circumstances of lost or stolen licence:                                                                  |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                |                               |
| If the loss was reported to the Police, give details of where:                                            |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                |                               |
| <input type="checkbox"/> I would like a new licence cover with the duplicate licence.                     |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                |                               |
| <b>6. CHANGE OF NAME / NATIONALITY / ADDRESS (if applicable):</b>                                         |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                |                               |
| <b>Previous details</b>                                                                                   |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                |                               |
| Surname:                                                                                                  |                                                    |                             |                             |                              | First name:                 |                            |                            |                                |                               |
| Nationality:                                                                                              |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                |                               |
| <b>New details</b>                                                                                        |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                |                               |
| Surname:                                                                                                  |                                                    |                             |                             |                              | First name:                 |                            |                            |                                |                               |
| Nationality:                                                                                              |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                |                               |
| <input type="checkbox"/> Change in permanent address, new address i.a.w „1. APPLICANT DETAILS”            |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                |                               |
| <b>Please enclose the appropriate supporting documents.</b>                                               |                                                    |                             |                             |                              |                             |                            |                            |                                |                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>7. SUPPORTING DOCUMENTS / NOTES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 |
| <b>8. RECEIVING THE AML</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Please inform me by e-mail</b> when the new licence is complete. <b>I would like to take over it personally / via my authorised representative</b> given at point 9.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Please post my new licence to the contact (postal) address</b> given at „1. APPLICANT DETAILS” part of this form. I am aware that the authority does not take responsibility of damage of the licence during posting.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                 |
| <b>9. AUTHORISATION OF REPRESENTATIVE (optional):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                 |
| I hereby <b>authorise</b> (name:) ..... (his/her <b>postal address:</b> ) .....<br>to <b>act in my name with full privileges with the exception of personal statements</b> during this procedure at aviation authority of Hungary.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 |
| _____<br><b>Signed by the applicant</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | _____<br>Signature of authorised representative |
| _____<br>Date<br><b><u>Witness 1</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | _____<br><b><u>Witness 2</u></b>                |
| _____<br>Signature                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | _____<br>Signature                              |
| _____<br>Address                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | _____<br>Address                                |
| <b>10. LEGAL STATEMENTS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |
| I wish to apply for initial / amendment / renewal of Part-66 or national AML as indicated and confirm that the information contained in this form was correct at the time of application.<br>I herewith confirm that:<br>I am not holding any Part-66 AML issued in another Member State,<br>I have not applied for any Part-66 AML in another Member State and<br>I never had a Part-66 AML issued in another Member State which was revoked or suspended in any other Member State.<br>I also understand that any incorrect information could disqualify me from holding a Part-66 or national AML.<br>I am aware that after conversion of my old licence into a Part-66 licence my old licence's validity can not be extended and the Part-66 licence could contain limitation in relation to the scope of my qualification.<br>I hereby state that I know and understand the requirements of Part-66 or ministerial decree 13/2012 NFM as applicable, and I submitted all the documentation in accordance with the requirements. |                                                 |
| _____<br>Signature/Name<br><b>Must be signed by the applicant!</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | _____<br>Date                                   |
| <b>Statement on paid fees:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 |
| I am aware that the application is subject to fees and charges in accordance with ministerial 3/2002 GKM Decree. The payment is due on the day of submitting the application. The relevant fees, _____ HUF had been paid to the authority and I have enclosed the certification of payment to this application.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 |
| _____<br>Signature/Name                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | _____<br>Date                                   |
| <b>Recommendation (if applicable):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                 |
| It is hereby certified that the applicant has met the relevant maintenance knowledge and experience requirements of Part-66 and it is recommended that the competent authority grants or endorses the Part-66 or national AML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 |
| _____<br>Signature                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | _____<br>Name                                   |
| _____<br>Position:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | _____<br>Date:                                  |
| <b>Declaration on the handling of the applicant's data:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |

I hereby declare that, in the case of my request for change of competent authority (transfer) and verification, the Authority may issue a certificate of my license and its creation, as well as transfer my personal data to the requested authority.

Signature

Date

Name

## **Completion instructions**

### **General information:**

**The original Part-66 license must be enclosed together with the application!**

The authority will consider this application in the case of Part-66 ratings i.a.w **Regulation (EC) No. 1321/2014**; in the case of national rating i.a.w **ministerial decree 13/2012 NFM**. The procedure is handled i.a.w **CL. law of 2016**. The Hungarian regulations can be found on <http://magyarorszag.hu>, the European Union regulations on <http://eur-lex.eu> or <http://easa.eu>. This document is for information purposes only, the application always has to be submitted in accordance with regulations in force.

**When applying for Part-66 type or group rating**, please indicate the requested rating at 4.3 part of the application form i.a.w current revision of Part-66 AMC Appendix I, that can be found on EASA homepage: <https://www.easa.europa.eu/regulations>. If the application is not in accordance with this EASA decision, the endorsed ratings may be different or extra fee may apply.

For **Annex I aircraft and components under national legislation by regulation EK 1321/2014** the requirements of ministerial decree 13/2012 NFM apply. If the applicant has a Part-66 licence issued by our authority the national ratings are endorsed on the national privileges page of the Part-66 licence. Ratings endorsed on the national privileges page of the Part-66 licence are valid only for the above mentioned aircraft that are registered in Hungary.

**Conversion:** issuance of Part-66 or national licence based on certifying staff qualification that was valid in Hungary before current regulations entered into force.

### **Licences and qualifications in accordance with Part-66 or ministerial decree 13/2012 NFM:**

#### **Initial AML:**

Choose this procedure if you did not have an aircraft maintenance licence issued in Hungary before and your qualification is i.a.w current legislation.

The following documentation shall be submitted to the authority:

- Form-19 application form (fill these parts: 1,3,4.1,4.2,4.3,4.5,7,8,10)
- Certification of paid fees (e.g.: certification of bank transfer)
- Copy of personal identity document
- Certification of basic knowledge requirements (e.g.: Part-147 basic examination certificate of recognition)
- All supporting documents of requested credits (as indicated in the 4.5 point in this application)
- Verification of experience requirements (logbook and Form19B)
- In the case of type rating endorsement: certification of type rating endorsement requirements (e.g.: Part-147 type rating training certificate of recognition)

Fee i.a.w 3/2002 GKM Decree reference number 527, 529 and 530.: 8000 HUF + x\*4000 HUF + y\*4000 HUF where x is the number of requested (sub)category and y is the number of requested type or group rating

#### **Amendment of AML:**

Choose this procedure if you have already had Part-66 licence and you would like to extend to another (sub)category, to endorse a new type rating and your qualification is i.a.w current legislation or to remove limitations endorsed i.a.w 66.A.45.

The following documentation shall be submitted to the authority **in the case of extension:**

- Form-19 application form (fill these parts: 1,2,3, 4.1,4.2,4.5,7,8,10)
- Certification of paid fees (e.g.: certification of bank transfer)
- Certification of basic knowledge requirements (e.g.: Part-147 differential examination certificate of recognition)
- All supporting documents of requested credits (as indicated in the 4.5 point in this application)
- Verification of experience requirements (logbook and Form19B)
- Original licence together with application

Fee i.a.w 3/2002 GKM Decree reference number 529.: 4000 HUF per (sub)category.

The following documentation shall be submitted to the authority **in the case of new type or group rating endorsement**:

- Form-19 application form (fill these parts: 1,2,3, 4.1,4.3,7,8,10)
- Certification of paid fees (e.g.: certification of bank transfer)
- Certification of type or group rating endorsement requirements (e.g.: Part-147 type rating training certificate of recognition)
- Original licence together with application

Fee i.a.w 3/2002 GKM Decree reference number 530.: 4000 HUF per aircraft type.

The following documentation shall be submitted to the authority **in the case of removal of limitations endorsed i.a.w 66.A.45**:

- Form-19 application form (fill these parts: 1,2,3, 4.1,4.4,7,8,10)
- Certification of paid fees (e.g.: certification of bank transfer)
- Certification of limitation removal requirements i.a.w 66.A.50 (b) (e.g.: practical experience logbook)
- Original licence together with application

Fee i.a.w 3/2002 GKM Decree reference number 533.: 24000 HUF.

The following documentation shall be submitted to the authority **in the case of category limitation i.a.w 66.A.70 or ministerial decree 13/2012 NFM removal**:

- Form-19 application form (fill these parts: 1,2,3,4.1, 4.4,4.5,7,8,10)
- All supporting documents of requested credits (as indicated in the 4.5 point in this application)
- Certification of paid fees (e.g.: certification of bank transfer)
- Certification of differential basic knowledge requirements (e.g.: Part-147 differential examination certificate of recognition)
- Verification of experience requirements
- Original licence together with application

Fee i.a.w 3/2002 GKM Decree reference number 533.: 24000 HUF.

The following documentation shall be submitted to the authority **in the case of type or group rating limitation i.a.w ministerial decree 13/2012 NFM removal**:

- Form-19 application form (fill these parts: 1,2,3,4.1, 4.4,4.5,7,8,10)
- Certification of paid fees (e.g.: certification of bank transfer)
- Certification of differential type or group rating training/examination (e.g.: Part-147 differential theoretical and practical type rating training certificate)
- All supporting documents of requested credits (as indicated in the 4.5 point in this application)
- Original licence together with application

Fee i.a.w 3/2002 GKM Decree reference number 533.: 24000 HUF.

#### **Revalidation/Renewal of AML:**

Choose this procedure if you have already had Part-66 licence and you would like to extend its validity.

The following documentation shall be submitted to the authority:

- Form-19 application form (fill these parts: 1,2,3, 4.1,7,8,10)
- Certification of paid fees (e.g.: certification of bank transfer)
- Original licence together with application

Fee i.a.w 3/2002 GKM Decree reference number 531.: 9000 HUF.

#### **Duplicate AML:**

Choose this procedure if you have already had Part-66 licence but your licence is lost, has been stolen or damaged and you would like a duplicate licence.

The following documentation shall be submitted to the authority:

- Form-19 application form (fill these parts: 1,3,4.1,5,7,8,10)

- Certification of paid fees (e.g.: certification of bank transfer)
- Fee i.a.w 3/2002 GKM Decree reference number 582.: 5000 HUF.

**Change in personal details:**

Choose this procedure if you have already had Part-66 licence and there is a change in your personal details indicated in the licence (name, nationality, address).

The following documentation shall be submitted to the authority:

- Form-19 application form (fill these parts: 1,2,3, 4.1,6,7,8,10)
- Certification of paid fees (e.g.: certification of bank transfer)
- Valid original licence together with application

Fee i.a.w 3/2002 GKM Decree reference number 532.: 5000 HUF.

**Conversion of licences and qualifications:**

**Initial AML based on convertible qualification:**

Choose this procedure if you did not have an aircraft maintenance licence issued in Hungary before and your qualification is a convertible qualification.

The following documentation shall be submitted to the authority:

- Form-19 application form (fill these parts: 1,3,4.1,4.2,4.3,4.5,7,8,10)
- Certification of paid fees (e.g.: certification of bank transfer)
- Copy of personal identity document
- Certification of convertible basic knowledge qualification (e.g.: aircraft mechanic certificate)
- All supporting documents of requested credits (as indicated in the 4.5 point in this application)
- Certification of experience requirements (logbook and Form19B)
- In the case of type rating endorsement: certification of type rating endorsement requirements (convertible qualification or qualification i.a.w current legislation)

Fee i.a.w 3/2002 GKM Decree reference number 527, 529 and 530.: 8000 HUF + x\*4000 HUF + y\*4000 HUF where x is the number of requested (sub)category and y is the number of requested type or group rating

Licence issued i.a.w this procedure may contain limitation in relation to the scope of the pre-existing qualification.

**Amendment of AML based on convertible qualification:**

Choose this procedure if you have already had Part-66 licence and you would like to extend to another (sub)category or would like to endorse a new type rating and your qualification is convertible qualification.

The following documentation shall be submitted to the authority **in the case of extension:**

- Form-19 application form (fill these parts: 1,2,3, 4.1,4.2,4.5,7,8,10)
- Certification of paid fees (e.g.: certification of bank transfer)
- Certification of convertible basic knowledge qualification (e.g.: aircraft mechanic certificate)
- All supporting documents of requested credits (as indicated in the 4.5 point in this application)
- Certification of experience requirements (logbook and Form19B)
- Original licence together with the application

Fee i.a.w 3/2002 GKM Decree reference number 529.: 4000 HUF per (sub)category.

Licence issued i.a.w this procedure may contain limitation in relation to the scope of the pre-existing qualification.

The following documentation shall be submitted to the authority **in the case of new type or group rating endorsement:**

- Form-19 application form (fill these parts: 1,2,3, 4.1,4.3,7,8,10)
- Certification of paid fees (e.g.: certification of bank transfer)
- Certification of type rating endorsement requirements (convertible qualification)

- Original licence together with the application
- Fee i.a.w 3/2002 GKM Decree reference number 530.: 4000 HUF per aircraft type.

Licence issued i.a.w this procedure may contain limitation in relation to the scope of the pre-existing qualification.

**Conversion of old licence into Part-66 licence:**

Choose this procedure if you had aircraft maintenance licence issued in Hungary before entry into force of current legislation and you would like to convert this licence into Part-66 licence without further examination.

The following documentation shall be submitted to the authority **in the case of ICAO licence conversion:**

- Form-19 application form (fill these parts: 1,3,4.1,4.2,4.3,7,8,10)
- Certification of paid fees (e.g.: certification of bank transfer)
- Copy of personal identity document
- Certification of convertible basic knowledge qualification (e.g.: aircraft mechanic certificate)
- In the case of conversion of Mot A,B,C and/or Hel A,B,C rating: certification of concrete aircraft type (+engine) that was covered by the rating (type examination certificate or company authorisation or company statement or worksheet/CRS)
- In the case of conversion of type or group rating endorsed on the ICAO licence when the scope of the type rating qualification is wider than the endorsed rating: Certification of type rating endorsement requirements (convertible qualification)

Fee i.a.w 3/2002 GKM Decree reference number 528.: 14000 HUF with maximum 3 type rating endorsement, further type ratings i.a.w reference number 530.: 4000 HUF per aircraft type

Licence issued i.a.w this procedure may contain limitation in relation to the scope of the pre-existing qualification.

The following documentation shall be submitted to the authority **in the case of JAR-66 licence conversion:**

- Form-19 application form (fill these parts: 1,3,4.1,4.2,4.3,7,8,10)
- Certification of paid fees (e.g.: certification of bank transfer)
- Copy of personal identity document
- Certification of convertible basic knowledge qualification (e.g.: aircraft mechanic certificate)
- Certification of experience requirements (logbook and Form19B)
- In the case of type rating endorsement: certification of type rating endorsement requirements (convertible qualification or qualification i.a.w current legislation)
- Original licence together with the application

Fee i.a.w 3/2002 GKM Decree reference number 528.: 14000 HUF with maximum 3 type rating endorsement, further type ratings i.a.w reference number 530.: 4000 HUF per aircraft type

Licence issued i.a.w this procedure may contain limitation in relation to the scope of the pre-existing qualification.

The following documentation shall be submitted to the authority **in the case of 13/2012 NFM decree licence conversion:**

- Form-19 application form (fill these parts: 1,3,4.1,4.2,4.3,7,8,10)
- Certification of paid fees (e.g.: certification of bank transfer)
- Original licence together with the application

Fee i.a.w 3/2002 GKM Decree reference number 528.: 14000 HUF with maximum 3 type rating endorsement, further type ratings i.a.w reference number 530.: 4000 HUF per aircraft type

Licence issued i.a.w this procedure may contain limitation in relation to the scope of the pre-existing qualification.

**Conversion of old licence/rating into licence/rating i.a.w ministerial decree 13/2012 NFM**

Choose this procedure if you had aircraft maintenance licence or rating i.a.w ministerial decree 6/2004 GKM and you would like to convert this into licence or rating i.a.w ministerial decree 13/2012 NFM.

The following documentation shall be submitted to the authority:

- Form-19 application form (fill these parts: 1,3,4.1,4.2,4.3,7,8,10)
- Certification of paid fees (e.g.: certification of bank transfer)
- Copy of personal identity document
- Original licence together with the application

Fee i.a.w 3/2002 GKM Decree reference number 528.: 14000 HUF with maximum 3 type rating endorsement,  
further type ratings i.a.w reference number 530.: 4000 HUF per aircraft type  
Applications of this type will be processed i.a.w ministerial decree 13/2012 NFM § 34.



## 6.19 Summary of practical experience for aircraft maintenance licence application



MINISTRY OF  
CONSTRUCTION AND TRANSPORT

### Summary of practical experience for aircraft maintenance licence application

According to Commission Regulation (EC) No. 1321/2014  
Appendix III ( Part-66)

#### 1. APPLICANT DETAILS

|                 |                |
|-----------------|----------------|
| Surname:        | First name:    |
| Place of Birth: | Date of Birth: |
| Licence No.:    | Date of Issue: |

#### 2. EMPLOYERS DETAILS

|                           |            |
|---------------------------|------------|
| Name:                     |            |
| Contact (postal) Address: |            |
| City:                     | Post code: |
| AMO Approval Reference:   |            |
| Phone number:             | Fax:       |

#### 3. PRACTICAL EXPERIENCE COMPLETION CERTIFICATE

Hereby I certify, that the applicant get practical experience at our maintenance organization on the following aircraft/engine types from        to        :

Total duration in months:

##### Position:

Aircraft Mechanic ☐      Avionics ☐      Engineer ☐      Other: ☐  
Type of Company Authorisation:      Reference number:

##### Maintenance area:

Base maintenance: ☐      Line maintenance: ☐      Other: ☐

##### Credits for experience requirements based on:

Part-147 basic course: ☐      Relevant technical qualification: ☐  
Basic course i.a.w ministerial decree 13/2012 NFM: ☐

Put „X” or “Ø” into adequate cell.

| No.       | Chapter / task                                                | A<br>1 | A<br>2 | A<br>3 | A<br>4 | B<br>1.1 | B<br>1.2 | B<br>1.3 | B<br>1.4 | B<br>2 | B<br>3 |
|-----------|---------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|----------|----------|----------|----------|--------|--------|
| <b>1</b>  | <b>Time limits/Maintenance checks</b>                         |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | 100 hour check (general aviation aircraft).                   |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | B” or “C” check (transport category aircraft).                |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Assist carrying out a scheduled maintenance check i.a.w. AMM. |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Review Aircraft maintenance log for correct completion.       |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Review records for compliance with Airworthiness Directives.  |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Review records for compliance with component life limits.     |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Procedure for inspection following heavy landing.             |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Procedure for inspection following lightning strike.          |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
| <b>2</b>  | <b>Dimensions/Areas</b>                                       |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Locate component(s) by zone/station number.                   |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Perform symmetry check.                                       |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
| <b>3</b>  | <b>Lifting and Shoring</b> Assist in:                         |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Jack aircraft nose or tail wheel.                             |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Jack complete aircraft.                                       |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Lifting and shoring of major component.                       |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
| <b>4</b>  | <b>Levelling/Weighing</b>                                     |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Level aircraft.                                               |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Weigh aircraft.                                               |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Prepare weight and balance amendment                          |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Check aircraft against equipment list.                        |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
| <b>5</b>  | <b>Towing and Taxiing</b>                                     |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Prepare for aircraft towing.                                  |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Tow aircraft.                                                 |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Be part of aircraft towing team                               |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
| <b>6</b>  | <b>Parking and Mooring</b>                                    |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Tie down aircraft.                                            |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Park, secure and cover aircraft                               |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Position aircraft in maintenance dock                         |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Secure rotor blades                                           |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
| <b>7</b>  | <b>Placards and Markings</b>                                  |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Check aircraft for correct placards                           |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Check aircraft for correct markings.                          |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
| <b>8</b>  | <b>Servicing</b>                                              |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Refuel aircraft                                               |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Defuel aircraft                                               |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Carry out tank to tank fuel transfer.                         |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Check/adjust tire pressures                                   |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Check/replenish oil level.                                    |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Check/replenish hydraulic fluid level                         |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Check/replenish accumulator pressure                          |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Charge pneumatic system                                       |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Grease aircraft                                               |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Connect ground power                                          |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Service toilet/potable water system                           |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Perform pre-flight/daily check                                |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
| <b>9</b>  | <b>Vibration and Noise Analysis</b>                           |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Analyse helicopter vibration problem.                         |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Analyse noise spectrum                                        |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Analyse engine vibration                                      |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
| <b>10</b> | <b>Air Conditioning</b>                                       |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |
|           | Replace combustion heater                                     |        |        |        |        |          |          |          |          |        |        |

LSZH Form AML2/ENG Rev.00

|    |                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|-------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|    | Replace passenger seats                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Check inertia reels                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Check seats/belts for security                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Check emergency equipment                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Check ELT for compliance with regulations                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Repair toilet waste container                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Remove and install ceiling and sidewall panels                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Repair upholstery                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Change cabin configuration                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Replace cargo loading system actuator                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Test cargo loading system                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Replace escape slides/ropes                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | <b>Fire protection</b>                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Check fire bottle contents                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Check/test operation of fire/smoke detection and warning system   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Check cabin fire extinguisher contents                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Check lavatory smoke detector system                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Check cargo panel sealing                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Install new fire bottle                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Replace fire bottle squib                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Troubleshoot faulty system                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Inspect engine fire wire detection systems                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | <b>Flight Controls</b>                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Inspect primary flight controls and related components i.a.w. AMM |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Extending/retracting flaps & slats                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Replace horizontal stabiliser                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Replace spoiler/lift damper                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Replace elevator                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Deactivation/reactivation of aileron servo control                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Replace aileron                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Replace rudder                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Replace trim tabs                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Install control cable and fittings                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Replace slats                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Replace flaps                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Replace powered flying control unit                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Replace flat actuator                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Rig primary flight controls                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Adjust trim tab                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Adjust control cable tension                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Check control range and direction of movement                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Check for correct assembly and locking                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Troubleshoot faulty system                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Functional test of primary flight controls                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Functional test of flap system                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Operational test of the side stick assembly                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Operational test of the THS                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | THS system wear check                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | <b>Fuel</b>                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Water drain system (operation).                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Replace booster pump                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Replace fuel selector                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Replace fuel tank cells                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Replace/test fuel control valves                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Replace magnetic fuel level indicators                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Replace water drain valve                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Check/calculate fuel contents manually                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Check filters                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Flow check system                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Check calibration of fuel quantity gauges                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Check operation feed/selectors                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

LSZH Form AML2/ENG Rev.00

LSZH Form AML2/ENG Rev.00

LSZH Form AML2/ENG Rev.00

LSZH Form AML2/ENG Rev.00



LSZH Form AML2/ENG Rev.00

LSZH Form AML2/ENG Rev.00



I certify that the statements in this application and the attached supporting documents are correct and complete. They are also made to the best of my knowledge and belief.

Applicant's signature

Date

## 5. STATEMENT OF AUTHORIZED MANAGER

I certify that the statements in this application and the attached supporting documents are correct and complete. They are also made to the best of my knowledge and belief.

By signing this statement I certify that the practical experience of the applicant gained at our approved maintenance organization is appropriate to the claimed rating and fulfill the Part-66 or ministerial decree 13/2012 NFM requirements, as applicable. I suggest to the competent authority to issue or modify the Aircraft Maintenance Licence.

Place, Date

Place of Seal

Authorized managers name

Authorized managers signature

### Information

On the basis of trainee's Log Book put „X” in the cell if the task was performed/assist in. Shaded cells mean that task is not applicable for the given licence category. Uncompleted items shall be marked “Ø”.

In the appropriate column (according to the licence category applied for) **at least 50% of the total non-shaded items** in such a way, that **at least 33%** of non-shaded items **in each relevant chapter shall be covered**.

Tasks to be completed should be representative of the aircraft maintenance both in complexity and in the technical input required to complete the task. While relative simple tasks may be included, other more complex tasks shall also be undertaken.

Practical experience shall be obtained at and under the control of a maintenance organization appropriately approved for the maintenance of the particular aircraft type and shall be assessed by designated assessors appropriately qualified.

It is possible to obtain the practical experience at different maintenance organizations. In this case each organization should fill out a separate Form 19/B form.

It is the responsibility of the certificate provider organization to ensure, that the length and the scope of the completed experience (compiled in Log Book) should meet the requirements of Part-66.

### Glossary

|                                                |                                         |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| ABC Automatic Boost Control                    | FDR Flight Data Recorder                |
| ADI Attitude Direction Indicator               | GPS Global Positioning System           |
| AMC Automatic Mixture Control                  | HF High Frequency                       |
| AMM Aircraft Maintenance Manual                | HIRF High Intensity Radiated Field      |
| APU Auxiliary Power Unit                       | HP High Pressure                        |
| ATC Air Traffic Control                        | HSI Horizontal Situation Indicator      |
| AVM Aircraft Vibration Monitor                 | LRU Line Replaceable Unit               |
| BITE Built in Test Equipment                   | PRT Power Recovery Turbine              |
| CFDIU Centralized Fault Display Interface Unit | PTU Power Transfer Unit                 |
| CMU Central Monitoring Unit                    | RPM Revolutions Per Minute              |
| DME Distance Measuring Equipment               | TAT Total Air Temperature               |
| ECU Electronic Control Unit                    | TCAS Traffic Collision Avoidance System |
| EIS Electronic Instrument System               | THS Trimmable Horizontal Stabiliser     |
| ELT Emergency Locator Transmitter              | VHF Very High Frequency                 |
| ESD Electrostatic Sensitive Device             | VOR Visual Omni Range                   |
| FADEC Full Authority Digital Engine Control    | VSWR Voltage Standing Wave Ratio        |

## 6.20 Légijármű karbantartó szakszolgálati engedély megszerzéséhez szükséges alapvizsga alóli felmentés kérelem



### PART-66 ALAPVIZSGA ALÓLI FELMENTÉS KÉRELEM

Az EU Bizottság (EC) No. 1321/2014 III melléklet (Part-66)  
rendelete alapján

bevételezési bélyegző

Légügyi Szakszolgálati Hatósági Főosztály /  
Engedélyezési Osztály  
H-1054 Budapest, Alkotmány utca 5.

- kérjük nyomtatott nagybetűk használatát
- kitöltés előtt olvassa végig figyelmesen a tájékoztatót
- a vonatkozó jogszabályok az EASA honlapján találhatók: [www.easa.eu](http://www.easa.eu)

#### 1. SZEMÉLYI ADATOK

|                       |                             |
|-----------------------|-----------------------------|
| Vezetéknév:           | Keresztnév:                 |
| Születési hely:       | Születési idő:              |
| Állampolgárság:       |                             |
|                       | Bejelentett állandó lakcím: |
| Irányítószám:         | Város:                      |
| Községi terület:      | Házszám:                    |
|                       | Levelezési cím:             |
| Irányítószám:         | Város:                      |
| Községi terület:      | Házszám:                    |
| Telefonszám (nappal): | E-mail (ha van):            |

#### 2. KÉPESÍTÉS(EK) ADATAI

|   |                                                   |
|---|---------------------------------------------------|
| 1 | Intézmény:                                        |
|   | Képesítés:                                        |
|   | Tanulmányok megkezdésének éve:                    |
|   | Bizonyítvány kiadási dátuma és hivatkozási száma: |
| 2 | Intézmény:                                        |
|   | Képesítés:                                        |
|   | Tanulmányok megkezdésének éve:                    |
|   | Bizonyítvány kiadási dátuma és hivatkozási száma: |
| 3 | Intézmény:                                        |
|   | Képesítés:                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tanulmányok megkezdésének éve:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Bizonyítvány kiadási dátuma és hivatkozási száma:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b><u>Kérjük, csatolja a megfelelő dokumentumokat</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>3. A KÉRELMEZŐ NYILATKOZATA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>A fenti adatoknak megfelelően a 1321/2014/EK rendelet III. melléklete (Part-66) 66.A.25 alapján kérem a Hatóságot, hogy határozza meg azokat a Part-66 alapképzési modulokat/almodulokat, melyekre képzettségem alapján felmentést kaphatok a Part-66 légijármű-karbantartó szakszolgálati engedély kiadásához szükséges alapképzettségi követelmények alól.</p> <p>Tudatában vagyok annak, hogy amennyiben a hatóság képesítéseim tekintetében nem rendelkezik a Part-66 66.B.405 alapján kidolgozott vagy jóváhagyott elismerési jelentéssel akkor a kérelmem elutasításra kerül.</p> <p>Kijelentem, hogy az űrlapon megadott adatok a kérelem benyújtásának időpontjában megfelelnek a valóságnak.</p> <p>Tudomásul veszem, hogy nem teljes körűen kitöltött kérelem és/vagy hiányosan csatolt dokumentumok esetén a hatóság határidő megjelölésével hiánypótlásra szólít fel.</p> <p>A kérelem kitöltésekor ismertem és megértettem a Part-66 előírás követelményeit és ennek megfelelően csatoltam a szükséges dokumentumokat a kérelemhez.</p> <p>Tudatában vagyok, hogy valótlan adatok közlése esetén a kérelem elutasításra kerülhet.</p> <div><div>Aláírás</div><div>Név</div><div>Kelt</div></div> <p><b>A kérelmezőnek kell aláírnia a megfelelő helyen!</b></p> |
| <b>4. ELJÁRÁSI DÍJ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>A 3/2002 GKM rendelet 534. díjtételének megfelelően 5000 Ft a felmentés alapjául szolgáló képesítésenként</p> <p><b><u>Kérjük, csatolja az eljárási díj befizetésének igazolását</u></b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

## 6.21 Képzőszervezeti / oktatói nyilatkozat osztály/típus/műszerjogosítás megújításáról



ÉPÍTÉSI ÉS KÖZLEKEDÉSI  
MINISZTERIUM

### Képzőszervezeti / oktatói nyilatkozat osztály/típus/műszerjogosítás megújításáról

A Part-FCL alapján

| 1. Kérelmező adatai                                                                                                               |                                              |                          |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------|
| vezetéknev                                                                                                                        |                                              | keresztnev               |                                             |
| születési hely                                                                                                                    |                                              | születési dátum          |                                             |
| állampolgárság                                                                                                                    |                                              | telefonszám              |                                             |
| anyja neve                                                                                                                        |                                              | e-mail                   |                                             |
| lakcím                                                                                                                            |                                              |                          |                                             |
| levelezési cím                                                                                                                    |                                              | <input type="checkbox"/> | same as above                               |
| szakszolgálati engedély száma:                                                                                                    |                                              |                          |                                             |
| 2. A kérelmező jártasságának felmérése                                                                                            |                                              |                          |                                             |
| Megújítani kívánt jogosítás(ok)                                                                                                   |                                              |                          |                                             |
| Osztályjogosítás                                                                                                                  |                                              | Típusjogosítás           | Műszerjogosítás                             |
| A felmérés szempontjai                                                                                                            |                                              |                          |                                             |
| Repülési tapasztalat:                                                                                                             |                                              |                          |                                             |
| A kért jogosítás(ok) lejárat dátuma:                                                                                              |                                              |                          |                                             |
| A légi jármű komplexitása:                                                                                                        |                                              |                          |                                             |
| Egyéb érvényes jogosítás(ok):                                                                                                     |                                              |                          |                                             |
| Szimulált készségellenőrzés (ha szükséges)                                                                                        |                                              |                          |                                             |
| 3. Nyilatkozat az AMC1 FCL.740 (b) és/vagy AMC1 FCL.625 (c) alapján                                                               |                                              |                          |                                             |
| A 2. pontban foglaltakra való tekintettel nyilatkozom, hogy az 1. pontban megnevezett kérelmezőnek készségellenőrzését megelőzően |                                              |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                          | órás frissítő tanfolyamon kell részt vennie. | <input type="checkbox"/> | nem kell részt vennie frissítő tanfolyamon. |
| Kérelmező részt vett az előírt frissítő tanfolyamon, a kért készségellenőrzés feltételeit teljesítette.                           |                                              |                          |                                             |
| képzés kezdete                                                                                                                    |                                              |                          |                                             |
| képzés vége                                                                                                                       |                                              |                          |                                             |
| Nyilatkozó képzőszervezet (TO)                                                                                                    |                                              | Nyilatkozó oktató (FI)   |                                             |
| TO neve                                                                                                                           |                                              | FI neve                  |                                             |
| eng. sz.                                                                                                                          |                                              | szakszo száma            |                                             |
| HT neve                                                                                                                           |                                              | tel. szám                |                                             |
| aláírás helye és ideje                                                                                                            |                                              | e-mail                   |                                             |
|                                                                                                                                   |                                              | aláírás helye és ideje   |                                             |
| HT aláírása                                                                                                                       |                                              | FI aláírása              |                                             |

## 6.22 Declaration of Training Organisation / Instructor about Renewal of Class/Type/Instrument Rating



MINISTRY OF  
CONSTRUCTION AND TRANSPORT

### Declaration of Training Organisation / Instructor about Renewal of Class/Type/Instrument Rating

According to Part-FCL

|                                                                                                                             |                                          |                                            |                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>1. Applicant's data</b>                                                                                                  |                                          |                                            |                                           |
| last name                                                                                                                   |                                          | first name                                 |                                           |
| place of birth                                                                                                              |                                          | date of birth                              |                                           |
| nationality                                                                                                                 |                                          | phone nr.                                  |                                           |
| mother's name                                                                                                               |                                          | e-mail                                     |                                           |
| address                                                                                                                     |                                          |                                            |                                           |
| postal address                                                                                                              |                                          | <input type="checkbox"/>                   | same as above                             |
| licence number                                                                                                              |                                          |                                            |                                           |
| <b>2. Assessment of applicant's proficiency</b>                                                                             |                                          |                                            |                                           |
| Rating(s) to be renewed                                                                                                     |                                          |                                            |                                           |
| <input type="checkbox"/> Class Rating                                                                                       | <input type="checkbox"/> Type Rating     | <input type="checkbox"/> Instrument Rating |                                           |
| Factors of assessment                                                                                                       |                                          |                                            |                                           |
| Flight experience:                                                                                                          |                                          |                                            |                                           |
| Expiry date of the requested rating(s):                                                                                     |                                          |                                            |                                           |
| Complexity of the aircraft:                                                                                                 |                                          |                                            |                                           |
| Other valid rating(s):                                                                                                      |                                          |                                            |                                           |
| Simulated proficiency check (if necessary)                                                                                  |                                          |                                            |                                           |
| <b>3. Declaration according to AMC1 FCL.740 (b) and/or AMC1 FCL.625 (c)</b>                                                 |                                          |                                            |                                           |
| With regard to point 2 I hereby declare that before the proficiency check the applicant referred to in point 1              |                                          |                                            |                                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                    | must attend refresher training of hours. | <input type="checkbox"/>                   | do not need to attend refresher training. |
| The applicant attended the prescribed refresher training and completed the requirements of the requested proficiency check. |                                          |                                            |                                           |
| start of training                                                                                                           |                                          |                                            |                                           |
| end of training                                                                                                             |                                          |                                            |                                           |
| <b>Declaring Training Organisation (TO)</b>                                                                                 |                                          | <b>Declaring Instructor (FI)</b>           |                                           |
| TO name                                                                                                                     |                                          | FI name                                    |                                           |
| reg. nr.                                                                                                                    |                                          | lic. nr.                                   |                                           |
| HT name                                                                                                                     |                                          | tel. nr.                                   |                                           |
| place and date of sign.                                                                                                     |                                          | e-mail                                     |                                           |
|                                                                                                                             |                                          | place and date of sign.                    |                                           |
| HT sign.                                                                                                                    |                                          | FI sign.                                   |                                           |



## 6.23 Képzőszervezeti ajánlás



ÉPÍTÉSI ÉS KÖZLEKEDÉSI  
MINISZTERIUM

### Képzőszervezeti ajánlás

Part-BFCL, Part-FCL, Part-SFCL és az 53/2016 NFM rendelet  
alapján

|                                                                                                                                                                                                           |  |               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|--|
| <b>1. Vizsgáló adatai</b>                                                                                                                                                                                 |  |               |  |
| vezetőknév                                                                                                                                                                                                |  | keresztnev    |  |
| születési hely                                                                                                                                                                                            |  | születési idő |  |
| állampolgárság                                                                                                                                                                                            |  | telefonszám   |  |
| anyja neve                                                                                                                                                                                                |  | e-mail        |  |
| szakszolgálati engedély száma                                                                                                                                                                             |  |               |  |
| <b>2. Képzés részletei</b>                                                                                                                                                                                |  |               |  |
| képzőszervezet neve                                                                                                                                                                                       |  |               |  |
| engedély száma                                                                                                                                                                                            |  |               |  |
| képzés kezdete                                                                                                                                                                                            |  |               |  |
| képzés vége                                                                                                                                                                                               |  |               |  |
| tanfolyam megnevezése<br>(ahogy a képzőszervezet<br>tanúsítványán szerepel)                                                                                                                               |  |               |  |
| <b>3. Képzőszervezet nyilatkozata</b>                                                                                                                                                                     |  |               |  |
| A képzőszervezet ezúton igazolja, hogy a kérelmező a (jóváhagyott, ha alkalmazható) képzési tervnek megfelelően a kért jártassági vizsga/készségellenőrzés/kompetencia-felmérés feltételeit teljesítette. |  |               |  |
| aláírás helye és időpontja                                                                                                                                                                                |  |               |  |
| képzésvezető neve                                                                                                                                                                                         |  |               |  |
| képzésvezető aláírása,<br>bélyegző                                                                                                                                                                        |  |               |  |

## 6.24 Recommendation by Training Organisation



MINISTRY OF  
CONSTRUCTION AND TRANSPORT

### Recommendation by Training Organisation

According to Part-BFCL, Part-FCL, Part-SFCL and 53/2016 NFM  
Decree

| 1. Examinee's data                                                                                                                                                                                                                   |  |               |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|--|
| last name                                                                                                                                                                                                                            |  | first name    |  |
| place of birth                                                                                                                                                                                                                       |  | date of birth |  |
| Nationality                                                                                                                                                                                                                          |  | phone nr.     |  |
| mother's name                                                                                                                                                                                                                        |  | e-mail        |  |
| licence number                                                                                                                                                                                                                       |  |               |  |
| 2. Details of training                                                                                                                                                                                                               |  |               |  |
| Training Organisation name                                                                                                                                                                                                           |  |               |  |
| registration number                                                                                                                                                                                                                  |  |               |  |
| start of training                                                                                                                                                                                                                    |  |               |  |
| end of training                                                                                                                                                                                                                      |  |               |  |
| name of training course (in the TO certificate)                                                                                                                                                                                      |  |               |  |
| 3. Declaration of Training Organisation                                                                                                                                                                                              |  |               |  |
| The TO confirms that the applicant has been trained according to the (approved, if applicable) training syllabus and has completed the training requirements of the requested skill test/proficiency check/assessment of competence. |  |               |  |
| place and date of signature                                                                                                                                                                                                          |  |               |  |
| name of Head of Training                                                                                                                                                                                                             |  |               |  |
| signature of Head of Training, stamp                                                                                                                                                                                                 |  |               |  |

## 7 Annexes / Mellékletek

### 7.1 Repülési idő nyilvántartása - vitorlázó repülőgépek

| 1                                                  | 2                              |                      | 3                           |                      | 4                             |                                     | 5                                                                   |                |                |                |                |     | 6                                             |  |     |  |
|----------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-----|-----------------------------------------------|--|-----|--|
|                                                    | felszállás<br><i>departure</i> |                      | leszállás<br><i>arrival</i> |                      | légi jármű<br><i>aircraft</i> |                                     | fel- és leszállások száma<br><i>number of launches and landings</i> |                |                |                |                |     | teljes repült idő<br><i>total flight time</i> |  |     |  |
| év<br><i>year</i><br>hh/nn<br><i>mm/dd</i>         | helye<br><i>place</i>          | ideje<br><i>time</i> | helye<br><i>place</i>       | ideje<br><i>time</i> | típusa<br><i>type</i>         | lajstromjele<br><i>registration</i> | Cs<br><i>WL</i>                                                     | V<br><i>AT</i> | Ö<br><i>SL</i> | G<br><i>BL</i> | A<br><i>CL</i> | TMG | vitorlázó<br><i>sailplane</i>                 |  | TMG |  |
|                                                    |                                |                      |                             |                      |                               |                                     |                                                                     |                |                |                |                |     |                                               |  |     |  |
|                                                    |                                |                      |                             |                      |                               |                                     |                                                                     |                |                |                |                |     |                                               |  |     |  |
|                                                    |                                |                      |                             |                      |                               |                                     |                                                                     |                |                |                |                |     |                                               |  |     |  |
|                                                    |                                |                      |                             |                      |                               |                                     |                                                                     |                |                |                |                |     |                                               |  |     |  |
|                                                    |                                |                      |                             |                      |                               |                                     |                                                                     |                |                |                |                |     |                                               |  |     |  |
|                                                    |                                |                      |                             |                      |                               |                                     |                                                                     |                |                |                |                |     |                                               |  |     |  |
|                                                    |                                |                      |                             |                      |                               |                                     |                                                                     |                |                |                |                |     |                                               |  |     |  |
|                                                    |                                |                      |                             |                      |                               |                                     |                                                                     |                |                |                |                |     |                                               |  |     |  |
|                                                    |                                |                      |                             |                      |                               |                                     |                                                                     |                |                |                |                |     |                                               |  |     |  |
|                                                    |                                |                      |                             |                      |                               |                                     |                                                                     |                |                |                |                |     |                                               |  |     |  |
| ezen az oldalon összesen<br><i>total this page</i> |                                |                      |                             |                      |                               |                                     |                                                                     |                |                |                |                |     |                                               |  |     |  |
| áthozat<br><i>total from previous pages</i>        |                                |                      |                             |                      |                               |                                     |                                                                     |                |                |                |                |     |                                               |  |     |  |
| átvitel<br><i>total carried forward</i>            |                                |                      |                             |                      |                               |                                     |                                                                     |                |                |                |                |     |                                               |  |     |  |

| 7                                     | 8                                                           | 9                                          |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  | 10                                              |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--|-----|--|-------------------------------|--|-----|--|---------------------------------|--|-----|--|-------------------------------------------------|
| parancsnok<br>neve<br><i>name PIC</i> | üzemeltetési<br>körülmények<br><i>operational condition</i> | repülési idő<br><i>pilot function time</i> |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  | megjegyzések<br><i>remarks and endorsements</i> |
|                                       |                                                             | parancsnokként<br><i>PIC</i>               |  |     |  | oktatóval<br><i>dual</i>      |  |     |  | oktatóként<br><i>instructor</i> |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             | vitorlázó<br><i>sailplane</i>              |  | TMG |  | vitorlázó<br><i>sailplane</i> |  | TMG |  | vitorlázó<br><i>sailplane</i>   |  | TMG |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |
|                                       |                                                             |                                            |  |     |  |                               |  |     |  |                                 |  |     |  |                                                 |

## 7.2 Repülési idő nyilvántartása – ballonok

| 1                                                          | 2                                      |                              | 3                                   |                              | 4                                               |                                             |                                 |                                 |                                             |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------|
| év<br><small>year</small><br>hh/nn<br><small>mm/dd</small> | felszállás<br><small>departure</small> |                              | leszállás<br><small>arrival</small> |                              | Ballon<br><small>Balloon</small>                |                                             |                                 |                                 |                                             |
|                                                            | helye<br><small>place</small>          | ideje<br><small>time</small> | helye<br><small>place</small>       | ideje<br><small>time</small> | gyártója / típusa<br><small>make, model</small> | lajtsromjele<br><small>registration</small> | osztály<br><small>class</small> | csoport<br><small>group</small> | térfogat (m³)<br><small>volume (m³)</small> |
|                                                            |                                        |                              |                                     |                              |                                                 |                                             |                                 |                                 |                                             |
|                                                            |                                        |                              |                                     |                              |                                                 |                                             |                                 |                                 |                                             |
|                                                            |                                        |                              |                                     |                              |                                                 |                                             |                                 |                                 |                                             |
|                                                            |                                        |                              |                                     |                              |                                                 |                                             |                                 |                                 |                                             |
|                                                            |                                        |                              |                                     |                              |                                                 |                                             |                                 |                                 |                                             |
|                                                            |                                        |                              |                                     |                              |                                                 |                                             |                                 |                                 |                                             |
|                                                            |                                        |                              |                                     |                              |                                                 |                                             |                                 |                                 |                                             |
|                                                            |                                        |                              |                                     |                              |                                                 |                                             |                                 |                                 |                                             |
|                                                            |                                        |                              |                                     |                              |                                                 |                                             |                                 |                                 |                                             |
| ezen az oldalon összesen<br><small>total this page</small> |                                        |                              |                                     |                              |                                                 |                                             |                                 |                                 |                                             |
| áthozat<br><small>total from previous pages</small>        |                                        |                              |                                     |                              |                                                 |                                             |                                 |                                 |                                             |
| átvitel<br><small>total carried forward</small>            |                                        |                              |                                     |                              |                                                 |                                             |                                 |                                 |                                             |

| 5                                     |  | 6                                       | 7                                                              | 8                                               |  |                               |  |                                      |  | 9                                                                                     |
|---------------------------------------|--|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|--------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>repült idő<br/>flight time</div> |  | <div>parancsnok neve<br/>name PIC</div> | <div>üzemeltetési körülmények<br/>operational conditions</div> | <div>repülési idő<br/>pilot function time</div> |  |                               |  |                                      |  | <div>megjegyzések<br/>remarks and endorsements</div>                                  |
|                                       |  |                                         |                                                                | <div>parancsnokként<br/>PIC</div>               |  | <div>oktatóval<br/>dual</div> |  | <div>oktatóként<br/>instructor</div> |  |                                                                                       |
|                                       |  |                                         |                                                                |                                                 |  |                               |  |                                      |  |                                                                                       |
|                                       |  |                                         |                                                                |                                                 |  |                               |  |                                      |  |                                                                                       |
|                                       |  |                                         |                                                                |                                                 |  |                               |  |                                      |  |                                                                                       |
|                                       |  |                                         |                                                                |                                                 |  |                               |  |                                      |  |                                                                                       |
|                                       |  |                                         |                                                                |                                                 |  |                               |  |                                      |  |                                                                                       |
|                                       |  |                                         |                                                                |                                                 |  |                               |  |                                      |  |                                                                                       |
|                                       |  |                                         |                                                                |                                                 |  |                               |  |                                      |  |                                                                                       |
|                                       |  |                                         |                                                                |                                                 |  |                               |  |                                      |  |                                                                                       |
|                                       |  |                                         |                                                                |                                                 |  |                               |  |                                      |  |                                                                                       |
|                                       |  |                                         |                                                                |                                                 |  |                               |  |                                      |  | A fenti adatokat igazolom.<br><i>I certify that the entries in this log are true.</i> |
|                                       |  |                                         |                                                                |                                                 |  |                               |  |                                      |  |                                                                                       |
|                                       |  |                                         |                                                                |                                                 |  |                               |  |                                      |  | igazoló aláírása<br><i>pilot's signature</i>                                          |

### 7.3 Repülési idő nyilvántartása – vitorlázó repülőgépek és ballonoktól eltérő légi jármű kategóriába eső légi járművek

| 1                  | 2         |      | 3       |      | 4                       |                           | 5                    |    |                     | 6                       | 7              | 8        |       |
|--------------------|-----------|------|---------|------|-------------------------|---------------------------|----------------------|----|---------------------|-------------------------|----------------|----------|-------|
| DATE<br>(dd/mm/yy) | DEPARTURE |      | ARRIVAL |      | AIRCRAFT                |                           | SINGLE-PILOT<br>TIME |    | MULTI-PILOT<br>TIME | TOTAL TIME<br>OF FLIGHT | NAME(S)<br>PIC | LANDINGS |       |
|                    | PLACE     | TIME | PLACE   | TIME | MAKE, MODEL,<br>VARIANT | REGISTRATION              | SE                   | ME |                     |                         |                | DAY      | NIGHT |
|                    |           |      |         |      |                         |                           |                      |    |                     |                         |                |          |       |
|                    |           |      |         |      |                         |                           |                      |    |                     |                         |                |          |       |
|                    |           |      |         |      |                         |                           |                      |    |                     |                         |                |          |       |
|                    |           |      |         |      |                         |                           |                      |    |                     |                         |                |          |       |
|                    |           |      |         |      |                         |                           |                      |    |                     |                         |                |          |       |
|                    |           |      |         |      |                         |                           |                      |    |                     |                         |                |          |       |
|                    |           |      |         |      |                         |                           |                      |    |                     |                         |                |          |       |
|                    |           |      |         |      |                         |                           |                      |    |                     |                         |                |          |       |
|                    |           |      |         |      |                         |                           |                      |    |                     |                         |                |          |       |
|                    |           |      |         |      |                         |                           |                      |    |                     |                         |                |          |       |
|                    |           |      |         |      |                         |                           |                      |    |                     |                         |                |          |       |
|                    |           |      |         |      |                         |                           |                      |    |                     |                         |                |          |       |
|                    |           |      |         |      |                         |                           |                      |    |                     |                         |                |          |       |
|                    |           |      |         |      |                         | TOTAL THIS PAGE           |                      |    |                     |                         |                |          |       |
|                    |           |      |         |      |                         | TOTAL FROM PREVIOUS PAGES |                      |    |                     |                         |                |          |       |
|                    |           |      |         |      |                         | TOTAL TIME                |                      |    |                     |                         |                |          |       |
|                    |           |      |         |      |                         |                           |                      |    |                     |                         |                |          |       |

[illegible]



**7.4 Requirements related to the crediting of aeroplane pilot licences obtained during military service / A katonai szolgálat során szerzett repülőgép pilóta szakszolgálati engedélyek beszámításával kapcsolatos követelmények**

| Kért engedély /<br>jogosítás<br>Requested<br>licence /<br>rating | Összes katonai<br>repült idő,<br>tapasztalat<br>Total military flying<br>hours, experience                                        | További követelmények<br>Any further requirements                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Beszámításra<br>kerülő<br>követelmények<br>Requirements<br>to which the<br>credit is given | Korlátozások<br>Restrictions                                                                                                               | Korlátozás<br>törlése<br>Removal of<br>restriction                                                                                                                |     |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| (1)                                                              | (2)                                                                                                                               | (3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | (4)                                                                                        | (5)                                                                                                                                        | (6)                                                                                                                                                               |     |
| CPL/IR(A)                                                        | >75 műszer<br>szerinti repült óra<br>katonai<br>repülőgépeken<br>>75 hours on<br>military aeroplanes<br>in accordance with<br>IFR | <p>Part-FCL szerinti CPL(A) engedély megléte.<br/>Hold a CPL(A) issued in accordance with Part-FCL.</p> <p>Teljesítsen egy moduláris IR(A) képzést egy ATO-nál a Part-FCL I. mellékletének FCL.615 (a) (2) pontja szerint.<br/>Complete a modular IR(A) training course at an ATO in accordance with FCL.615 (a) (2) to Annex I of Part-FCL.</p> <p>Az elméleti képzés 20%-a beszámítható a teljes előírt elméleti képzési óraszámnak.<br/>The theoretical instruction hours can be credited up to 20% of the total theoretical instruction hours required.</p> <p>A gyakorlati képzés 30%-a beszámítható a teljes előírt gyakorlati képzési óraszámnak.<br/>The flight instruction hours can be credited up to 20% of the total flight instruction hours required.</p> <p>A beszámítást egyenlő arányban kell elosztani.<br/>The credit given for the instruction shall be distributed proportionally.</p> <p>Az FCL.615 (b) szerinti elméleti tudás bizonyítása.<br/>Demonstration theoretical knowledge as required by FCL.615 (b).</p> | FCL.610 és<br>FCL.615 (a)<br>(2).<br>FCL.610 and<br>FCL.615.                               | Egypilótás<br>üzemelésre<br>korlátozott típus-<br>/osztályjogosítás.<br>Type/class<br>ratings restricted<br>to single pilot<br>operations. | Többpilótás<br>típusjogosít<br>ás<br>megszerzés<br>e a Part-<br>FCL<br>szerint.<br>Obtain<br>multi-pilot<br>type rating<br>in<br>accordance<br>with Part-<br>FCL. | (a) |
| CPL/IR(A)                                                        | >150 repült óra<br>katonai<br>repülőgépeken,                                                                                      | Teljesítsen egy integrált ATP(A) vagy CPL/IR(A) képzést egy ATO-nál az FCL.315 és FCL.615 (a) (1) vagy FCL.515 (a) szerint.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FCL.315<br>(részben),<br>FCL.515 (a)                                                       | Egypilótás<br>üzemelésre                                                                                                                   | Többpilótás<br>típusjogosít<br>ás                                                                                                                                 | (b) |

|        |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                 |                                                                                                                        |     |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|        | <p>melyből &gt;75 óra műszer szerinti repült óra<br/>&gt;150 hours on military aeroplanes of which &gt; 75 hours in accordance with IFR</p> | <p>Complete an integrated ATP(A) or CPL/IR(A) training course at an ATO in accordance with FCL.315 and FCL.615 (a) (1) or FCL.515 (a).</p> <p>Az elméleti képzés 20%-a beszámítható a teljes előírt elméleti képzési óraszámnak.<br/>The theoretical instruction hours can be credited up to 20% of the total theoretical instruction hours required.</p> <p>A VFR szerinti gyakorlati képzés megkövetelt teljes óraszámának 50%-a beszámítható.<br/>The VFR flight instruction hours can be credited up to 50% of the total flight instruction hours required.</p> <p>Az IFR szerinti gyakorlati képzés megkövetelt teljes óraszámának 30%-a beszámítható.<br/>The IFR flight instruction hours can be credited up to 30% of the total flight instruction hours required.</p> <p>A beszámítást egyenlő arányban kell elosztani.<br/>The credit given for the instruction shall be distributed proportionally.</p> <p>Legalább az FCL.310 és FCL.615(b) vagy FCL.515 (b) szerint megkövetelt szintű elméleti tudás bizonyítása egy ATO-nál teljesített elméleti tanfolyam szerint.<br/>Demonstration theoretical knowledge at least as required by FCL.310 and FCL.615 (b) or FCL.515 (b) level in accordance with the theoretical instruction completed at an ATO.</p> | <p>(részben),<br/>FCL.610 és<br/>FCL.615 (a)<br/>(1)<br/>FCL.315<br/>(partially),<br/>FCL.515 (a)<br/>(részben),<br/>FCL.610 és<br/>FCL.615 (a)<br/>(1)</p> | <p>korlátozott típus-/osztályjogosítás.<br/>Type/class ratings restricted to single pilot operations.</p>                       | <p>megszerzés e a Part-FCL szerint.<br/>Obtain multi-pilot type rating in accordance with Part-FCL.</p>                |     |
| CPL(A) | <p>&gt;150 repült óra katonai repülőgépeken<br/>&gt;150 hours on military aeroplanes</p>                                                    | <p>Teljesítsen egy integrált CPL(A) képzést egy ATO-nál az FCL.315 szerint.<br/>Complete an integrated CPL(A) training course at an ATO in accordance with FCL.315.</p> <p>Az elméleti képzés 20%-a beszámítható a teljes előírt elméleti képzési óraszámnak.<br/>The theoretical instruction hours can be credited up to 20% of the total theoretical instruction hours required.</p> <p>A gyakorlati képzés megkövetelt teljes óraszámának 50%-a beszámítható.<br/>The flight instruction hours can be credited up to 50% of the total flight instruction hours required.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>FCL.315<br/>(részben)<br/>FCL.315<br/>(partially)</p>                                                                                                    | <p>Egypilótás üzemelésre korlátozott típus-/osztályjogosítás.<br/>Type/class ratings restricted to single pilot operations.</p> | <p>Többpilótás típusjogosítás és megszerzés e a Part-FCL szerint.<br/>Obtain multi-pilot type rating in accordance</p> | (c) |

|           |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                                                                                                                         |                                                                                                                              |     |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|           |                                                                                                                 | <p>A beszámítást egyenlő arányban kell elosztani.<br/>The credit given for the instruction shall be distributed proportionally.</p> <p>A beszámítást egyenlő arányban kell elosztani.<br/>The credit given for the instruction shall be distributed proportionally.</p> <p>Az FCL.310 szerinti elméleti tudás bizonyítása.<br/>Demonstration theoretical knowledge as required by FCL.310.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |                                                                                                                         | with Part-FCL.                                                                                                               |     |
| CPL(A)    | >200 repült óra katonai repülőgépeken<br>>200 hours on military aeroplanes                                      | <p>Part-FCL szerinti PPL(A) engedély megléte.<br/>Hold a PPL(A) issued in accordance with Part-FCL.</p> <p>Teljesítsen egy moduláris CPL(A) képzést egy ATO-nál az FCL.315 szerint.<br/>Complete a modular CPL(A) training course at an ATO in accordance with FCL.315.</p> <p>Az elméleti képzés 20%-a beszámítható a teljes előírt elméleti képzési óraszámnak.<br/>The theoretical instruction hours can be credited up to 20% of the total theoretical instruction hours required.</p> <p>A gyakorlati képzés repült órái nem számíthatóak be.<br/>The flight instruction hours cannot be credited.</p> <p>A beszámítást egyenlő arányban kell elosztani.<br/>The credit given for the instruction shall be distributed proportionally.</p> <p>Az FCL.310 szerinti elméleti tudás bizonyítása.<br/>Demonstration theoretical knowledge as required by FCL.310.</p> | FCL.315 (részben)<br>FCL.315 (partially)                                            | Egypilótás üzemelésre korlátozott típus-/osztályjogosítás.<br>Type/class ratings restricted to single pilot operations. | Többpilótás típusjogosítás és megszerzése a Part-FCL szerint.<br>Obtain multi-pilot type rating in accordance with Part-FCL. | (d) |
| PPL/IR(A) | >75 műszer szerinti repült óra katonai repülőgépeken<br>>75 hours on military aeroplanes in accordance with IFR | <p>Part-FCL szerinti PPL(A) engedély megléte.<br/>Hold a PPL(A) issued in accordance with Part-FCL.</p> <p>Teljesítsen egy moduláris IR(A) képzést egy ATO-nál a Part-FCL I. mellékletének FCL.615 (a) (2) pontja szerint.<br/>Complete a modular IR(A) training course at an ATO in accordance with FCL.615 (a) (2) to Annex I of Part-FCL.</p> <p>Az elméleti képzés 20%-a beszámítható a teljes előírt elméleti képzési óraszámnak.<br/>The theoretical instruction hours can be credited up to 20% of the total theoretical instruction hours required.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FCL.610 és FCL.615 (a) (2) (részlegesen)<br>FCL.610 and FCL.615 (a) (2) (partially) | IR csak PPL(A)-ra korlátozva<br>IR is restricted to PPL(A)                                                              | FCL.815 szerinti éjszakai jogosítás megszerzése<br>Obtain night rating in accordance                                         | (e) |

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |                                                                                                                                 |                                                                                                             |     |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | A gyakorlati képzés 30%-a beszámítható a teljes előírt gyakorlati képzési óraszámnak.<br>The flight instruction hours can be credited up to 20% of the total flight instruction hours required.<br>A beszámítást egyenlő arányban kell elosztani.<br>The credit given for the instruction shall be distributed proportionally.<br>Az FCL.615 (b) szerinti elméleti tudás bizonyítása.<br>Demonstration theoretical knowledge as required by FCL.615 (b). |         |                                                                                                                                 | with<br>FCL.815                                                                                             |     |
| PPL(A) | >75 repült óra<br>katonai repülőgépeken<br>>75 hours on<br>military aeroplanes                                                                                                                                                                                                      | Az FCL.215 szerinti elméleti tudás bizonyítása.<br>Demonstration theoretical knowledge as required by FCL.215.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FCL.210 | N/A                                                                                                                             | N/A                                                                                                         | (f) |
| FI(A)  | Rendelkezik vagy rendelkezett repülőgép oktató pilóta szakszolgálati engedéllyel vagy teherszállító repülőgép oktatóparancsnok pilóta szakszolgálati engedéllyel.<br>Hold or have held an aeroplane instructor pilot licence or cargo aeroplane instructor commander pilot licence. | Part-FCL szerinti CPL(A) engedély megléte.<br>Hold a CPL(A) issued accordance with Part-FCL.<br><br>Teljesítsen egy FI(A) képzést egy ATO-nál az FCL.930 szerint.<br>Complete an FI(A) training course at an ATO accordance with FCL.930.<br><br>Sikeresen teljesítsen egy kompetenciafelmérést az FCL.935 szerint.<br>Pass an assessment of competence required by FCL.935.                                                                             | FCL.915 | FI(FI(A) jogosítás az FCL.910 (a) (b) szerinti korlátozással.<br>FI(A) rating is restricted in accordance with FCL.910 (a) (b). | Teljesítse az FCL.910 (c) szerinti követelményeket.<br>Comply with the requirements set out in FCL.910 (c). | (g) |

**7.5 Requirements related to the crediting of helicopter pilot licences obtained during military service / A katonai szolgálat során szerzett helikopter pilóta szakszolgálati engedélyek beszámításával kapcsolatos követelmények**

| Kért engedély /<br>jogosítás<br>Requested<br>licence /<br>rating | Összes katonai<br>repült idő,<br>tapasztalat<br>Total military flying<br>hours, experience                                        | További követelmények<br>Any further requirements                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Beszámításra<br>kerülő<br>követelmények<br>Requirements<br>to which the<br>credit is given | Korlátozások<br>Restrictions                                                                                                                | Korlátozás<br>törlése<br>Removal of<br>restriction                                                                                                     |          |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| (1)                                                              | (2)                                                                                                                               | (3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | (4)                                                                                        | (5)                                                                                                                                         | (6)                                                                                                                                                    |          |
| CPL/IR(H)                                                        | >75 műszer<br>szerinti repült óra<br>katonai<br>repülőgépeken<br>>75 hours on<br>military aeroplanes<br>in accordance with<br>IFR | <p>Part-FCL szerinti CPL(H) engedély megléte.<br/>Hold a CPL(H) issued in accordance with Part-FCL.</p> <p>Teljesítsen egy moduláris IR(H) képzést egy ATO-nál a Part-FCL I. mellékletének FCL.615 (a) (2) pontja szerint.<br/>Complete a modular IR(H) training course at an ATO in accordance with FCL.615 (a) (2) to Annex I of Part-FCL.</p> <p>Az elméleti képzés 20%-a beszámítható a teljes előírt elméleti képzési óraszámnak.<br/>The theoretical instruction hours can be credited up to 20% of the total theoretical instruction hours required.</p> <p>A gyakorlati képzés 30%-a beszámítható a teljes előírt gyakorlati képzési óraszámnak.<br/>The flight instruction hours can be credited up to 20% of the total flight instruction hours required.</p> <p>A beszámítást egyenlő arányban kell elosztani.<br/>The credit given for the instruction shall be distributed proportionally.</p> <p>Az FCL.615 (b) szerinti elméleti tudás bizonyítása.<br/>Demonstration theoretical knowledge as required by FCL.615 (b).</p> | FCL.610 és<br>FCL.615 (a)<br>(2).<br>FCL.610 and<br>FCL.615.                               | Egypilótás<br>üzemelésre<br>korlátozott típus-<br>/osztályjogosítás<br>. Type/class<br>ratings restricted<br>to single pilot<br>operations. | Többpilótás<br>típusjogosítás<br>megszerzése<br>a Part-FCL<br>szerint.<br>Obtain multi-<br>pilot type<br>rating in<br>accordance<br>with Part-<br>FCL. | (a)<br>) |
| CPL/IR(H)                                                        | >150 repült óra<br>katonai<br>repülőgépeken,<br>melyből >75 óra                                                                   | <p>Teljesítsen egy integrált ATP(H) vagy CPL/IR(H) képzést egy ATO-nál az FCL.315 és FCL.615 (a) (1) vagy FCL.515 (a) szerint.<br/>Complete an integrated ATP(H) or CPL/IR(H) training course at an ATO in accordance with FCL.315 and FCL.615 (a) (1) or FCL.515 (a).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FCL.315<br>(részben),<br>FCL.515 (a)<br>(részben),                                         | Egypilótás<br>üzemelésre<br>korlátozott típus-                                                                                              | Többpilótás<br>típusjogosítás<br>megszerzése                                                                                                           | (b)<br>) |

|        |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                                                                                                   |     |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|        | <p>műszer szerinti repült óra<br/>&gt;150 hours on military aeroplanes of which &gt; 75 hours in accordance with IFR</p> | <p>Az elméleti képzés 20%-a beszámítható a teljes előírt elméleti képzési óraszámnak.<br/>The theoretical instruction hours can be credited up to 20% of the total theoretical instruction hours required.</p> <p>A VFR szerinti gyakorlati képzés megkövetelt teljes óraszámának 50%-a beszámítható.<br/>The VFR flight instruction hours can be credited up to 50% of the total flight instruction hours required.</p> <p>Az IFR szerinti gyakorlati képzés megkövetelt teljes óraszámának 30%-a beszámítható.<br/>The IFR flight instruction hours can be credited up to 30% of the total flight instruction hours required.</p> <p>A beszámítást egyenlő arányban kell elosztani.<br/>The credit given for the instruction shall be distributed proportionally.</p> <p>Legalább az FCL.310 és FCL.615(b) vagy FCL.515 (b) szerint megkövetelt szintű elméleti tudás bizonyítása egy ATO-nál teljesített elméleti tanfolyam szerint.<br/>Demonstration theoretical knowledge at least as required by FCL.310 and FCL.615 (b) or FCL.515 (b) level in accordance with the theoretical instruction completed at an ATO.</p> | <p>FCL.610 és FCL.615 (a) (1)<br/>FCL.315 (partially),<br/>FCL.515 (a) (részben),<br/>FCL.610 és FCL.615 (a) (1)</p> | <p>/osztályjogosítás .<br/>Type/class ratings restricted to single pilot operations.</p>                                         | <p>a Part-FCL szerint.<br/>Obtain multi-pilot type rating in accordance with Part-FCL.</p>                                        |     |
| CPL(H) | <p>&gt;150 repült óra katonai repülőgépeken<br/>&gt;150 hours on military aeroplanes</p>                                 | <p>Teljesítsen egy integrált CPL(H) képzést egy ATO-nál az FCL.315 szerint.<br/>Complete an integrated CPL(H) training course at an ATO in accordance with FCL.315.</p> <p>Az elméleti képzés 20%-a beszámítható a teljes előírt elméleti képzési óraszámnak.<br/>The theoretical instruction hours can be credited up to 20% of the total theoretical instruction hours required.</p> <p>A gyakorlati képzés megkövetelt teljes óraszámának 50%-a beszámítható.<br/>The flight instruction hours can be credited up to 50% of the total flight instruction hours required.</p> <p>A beszámítást egyenlő arányban kell elosztani.<br/>The credit given for the instruction shall be distributed proportionally.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>FCL.315 (részben)<br/>FCL.315 (partially)</p>                                                                     | <p>Egypilótás üzemelésre korlátozott típus-/osztályjogosítás .<br/>Type/class ratings restricted to single pilot operations.</p> | <p>Többpilótás típusjogosítás megszerzése a Part-FCL szerint.<br/>Obtain multi-pilot type rating in accordance with Part-FCL.</p> | (c) |

|           |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                     |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |     |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|           |                                                                                                                                                   | <p>A beszámítást egyenlő arányban kell elosztani.<br/>The credit given for the instruction shall be distributed proportionally.</p> <p>Az FCL.310 szerinti elméleti tudás bizonyítása.<br/>Demonstration theoretical knowledge as required by FCL.310.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                     |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |     |
| CPL(H)    | <p>&gt;200 repült óra<br/>katonai repülőgépeken<br/>&gt;200 hours on<br/>military aeroplanes</p>                                                  | <p>Part-FCL szerinti PPL(H) engedély megléte.<br/>Hold a PPL(H) issued in accordance with Part-FCL.</p> <p>Teljesítsen egy moduláris CPL(H) képzést egy ATO-nál az FCL.315 szerint.<br/>Complete a modular CPL(H) training course at an ATO in accordance with FCL.315.</p> <p>Az elméleti képzés 20%-a beszámítható a teljes előírt elméleti képzési óraszámnak.<br/>The theoretical instruction hours can be credited up to 20% of the total theoretical instruction hours required.</p> <p>A gyakorlati képzés repült órái nem számíthatóak be.<br/>The flight instruction hours cannot be credited.</p> <p>A beszámítást egyenlő arányban kell elosztani.<br/>The credit given for the instruction shall be distributed proportionally.</p> <p>Az FCL.310 szerinti elméleti tudás bizonyítása.<br/>Demonstration theoretical knowledge as required by FCL.310.</p> | <p>FCL.315<br/>(részben)<br/>FCL.315<br/>(partially)</p>                                                            | <p>Egypilótás<br/>üzemelésre<br/>korlátozott típus-<br/>/osztályjogosítás<br/>. Type/class<br/>ratings restricted<br/>to single pilot<br/>operations.</p> | <p>Többpilótás<br/>típusjogosítás<br/>megszerzése<br/>a Part-FCL<br/>szerint.<br/>Obtain multi-<br/>pilot type<br/>rating in<br/>accordance<br/>with Part-<br/>FCL.</p> | (d) |
| PPL/IR(H) | <p>&gt;75 műszer<br/>szerinti repült óra<br/>katonai repülőgépeken<br/>&gt;75 hours on<br/>military aeroplanes<br/>in accordance with<br/>IFR</p> | <p>Part-FCL szerinti PPL(H) engedély megléte.<br/>Hold a PPL(H) issued in accordance with Part-FCL.</p> <p>Teljesítsen egy moduláris IR(H) képzést egy ATO-nál a Part-FCL I. mellékletének FCL.615 (a) (2) pontja szerint.<br/>Complete a modular IR(A) training course at an ATO in accordance with FCL.615 (a) (2) to Annex I of Part-FCL.</p> <p>Az elméleti képzés 20%-a beszámítható a teljes előírt elméleti képzési óraszámnak.<br/>The theoretical instruction hours can be credited up to 20% of the total theoretical instruction hours required.</p> <p>A gyakorlati képzés 30%-a beszámítható a teljes előírt gyakorlati képzési óraszámnak.<br/>The flight instruction hours can be credited up to 20% of the total flight instruction hours required.</p>                                                                                                | <p>FCL.610 és<br/>FCL.615 (a)<br/>(2)<br/>(részlegesen)<br/>FCL.610 and<br/>FCL.615 (a)<br/>(2)<br/>(partially)</p> | <p>IR csak PPL(H)-<br/>ra korlátozva<br/>IR is restricted to<br/>PPL(H)</p>                                                                               | <p>FCL.815<br/>szerinti<br/>éjszakai<br/>jogosítás<br/>megszerzése.<br/>Obtain night<br/>rating in<br/>accordance<br/>with<br/>FCL.815.</p>                             | (e) |

Szabályzat és bizonylati album a légügyi szakszolgálati engedélyekről, tanúsításokról és tanúsítványokról Rev00

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                                                                                                              |                                                                                                             |     |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | A beszámítást egyenlő arányban kell elosztani.<br>The credit given for the instruction shall be distributed proportionally.<br>Az FCL.615 (b) szerinti elméleti tudás bizonyítása.<br>Demonstration theoretical knowledge as required by FCL.615 (b).                                                                                                                        |         |                                                                                                                              |                                                                                                             |     |
| PPL(H) | >75 repült óra<br>katonai repülőgépeken<br>>75 hours on<br>military aeroplanes                                                                                                                                                                                                      | Az FCL.215 szerinti elméleti tudás bizonyítása.<br>Demonstration theoretical knowledge as required by FCL.215.                                                                                                                                                                                                                                                               | FCL.210 | N/A                                                                                                                          | N/A                                                                                                         | (f) |
| FI(H)  | Rendelkezik vagy rendelkezett repülőgép oktató pilóta szakszolgálati engedéllyel vagy teherszállító repülőgép oktatóparancsnok pilóta szakszolgálati engedéllyel.<br>Hold or have held an aeroplane instructor pilot licence or cargo aeroplane instructor commander pilot licence. | Part-FCL szerinti CPL(H) engedély megléte.<br>Hold a CPL(H) issued accordance with Part-FCL.<br><br>Teljesítsen egy FI(H) képzést egy ATO-nál az FCL.930 szerint.<br>Complete an FI(H) training course at an ATO accordance with FCL.930.<br><br>Sikeresen teljesítsen egy kompetenciafelmérést az FCL.935 szerint.<br>Pass an assessment of competence required by FCL.935. | FCL.915 | FI(H) jogosítás az FCL.910 (a) (b) szerinti korlátozással.<br>FI(H) rating is restricted in accordance with FCL.910 (a) (b). | Teljesítse az FCL.910 (c) szerinti követelményeket.<br>Comply with the requirements set out in FCL.910 (c). | (g) |