|  |  |
| --- | --- |
| **Nr. de înregistrare solicitant** | **Nr. de înregistrare AAC**  |

|  |
| --- |
| **CERERE PENTRU OBŢINEREA / REVALIDAREA / MODIFICAREA / REÎNNOIREA****CERTIFICATULUI DE EXAMINATOR (ELICOPTER)\****Formularul de cerere se va completa utilizând litere de tipar sau marcând căsuțele corespunzătoare* *cu un x* |
| **1** | **DATE PERSONALE ŞI DATE PRIVIND CALIFICĂRILE DEŢINUTE** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nume** |   | **Prenumele** |   |
| **Data și locul nașterii** |   | **Naționalitatea** |   |
| **Telefon**  |  | **Adresa permanentă** |  |
| **e-mail** |  |  |
| **Locul de muncă** |  |  |
| **Numărul certificatului de pilot** |  | **Data emiterii** |  |
| **Calificări înscrise în certificat** | **IR** |  | **EIR** |  | **Calificare tip** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calificări / autorizații de instructor deținute** | Calificare FI(H) |  | tip elicopter: |  |
| Calificare TRI(H)-SPA |  | tip elicopter: |  |
| Calificare TRI(H)-MPA |  | tip elicopter: |  |
| Calificare IRI(H) |  | tip elicopter: |  | SE |  | ME |  |
| Autorizație SFI(H) |  | tip elicopter: |  |
| **2** | **SCOPUL CERERII** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obținere** |  | **Revalidare** |  | **Modificare** |  | **Reînnoire** |  |
| **Certificatul de examinator solicitat:** |
| FE(H)-PPL |  | clase / tipuri elicoptere SP asociate |  |  |  |  |
| FE(H)-CPL |  | clase / tipuri elicoptere SP asociate |  |  |  |  |
| TRE(H)  |  | tipuri elicoptere MP |  |  |  |  |
| IRE(H) |  | clase / tipuri elicoptere |  |  |  |  |
| SFE(H) |  | tipuri elicoptere MP |  |  |  |  |
| FIE(H) |  | clase / tipuri elicoptere SP asociate |  |  |  |  |
| **3** | **EXPERIENȚA DE ZBOR ȘI DE INSTRUIRE** |
| A | Se completează numai pentru obținerea/ modificarea/ reînnoirea certificatului | Nr. ore de zbor |
| Experiență de zbor pe elicoptere | total |  |
| în calitate de PIC |  |
| MP, total |  |
| MP, în calitate de PIC |  |
| IFR |  |
|  | în calitate de: | Clase/ tipuri de elicoptere asociate (să se specifice corespunzător) | Nr. ore de instruire |
| Experiență ca instructor | FI(H) |  |  |
|  |  |
| Acordată solicitanților pentru calificarea FI(H) |  |
| CRI(H) |  |  |
|  |  |
|  |  |
| TRI(H) |  |  |
|  |  |
|  |  |
| IRI(H) |  |  |
|  |  |
|  |  |
| SFI(H) |  |  |
|  |  |
|  |  |
| B | Se completează numai pentru revalidarea certificatului | Nr. ore de zbor |
| Ultimul certificat de examinator emis la data de: |  |  |
| Teste de îndemânare/ verificarea competenței conduse conduse în calitate de examinator în perioada de certificare (câte două teste pentru fiecare an al perioadei de certificare): |  |
| Anul 1 de valabilitate | Tipul verificării | Nr. verificări | Anul 2 de valabilitate | Tipul verificării | Nr. verificări | Anul 3 de valabilitate | Tipul verificării | Nr. verificări |
| PPL(H)/LAPL |  |  | PPL(H)/LAPL |  |  | PPL(H)/LAPL |  |  |
| CPL(H) |  |  | CPL(H) |  |  | CPL(H) |  |  |
| ATPL(H) |  |  | ATPL(H) |  |  | ATPL(H) |  |  |
| IR(H) |  |  | IR(H) |  |  | IR(H) |  |  |
| CR(H) |  |  | CR(H) |  |  | CR(H) |  |  |
| TR(H) |  |  | TR(H) |  |  | TR(H) |  |  |
| FI/ CRI/ IRI(H) |  |  | FI/ CRI/ IRI(H) |  |  | FI/ CRI/ IRI(H) |  |  |
| \*) Se atașează copia formularului testului de acceptabilitate completat cu ocazia testului de îndemânare / verificarea competenței condus sub supravegherea unui examinator evaluator |
| **4** | **DECLARAȚIA SOLICITANTULUI** |
| Declar pe proprie răspundere că toate datele înscrise în prezenta cerere sunt adevărate, complete şi corecte. Înţeleg că orice declaraţie falsă sau orice omisiune deliberată descoperită la o dată ulterioară certificării / recertificării atrage după sine rigorile legislației penale precum şi suspendarea de către AAC a documentului de certificare.  Semnătura solicitantului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **5** | **RECOMANDAREA ORGANIZAȚIEI (ANGAJATORULUI)** |
| Se certifică prin prezenta că solicitantul îndeplineşte cerinţele aplicabile ale Part-FCL şi că au fost verificate datele privind calificarea şi experienţa declarate mai sus de către solicitant. Justificarea solicitării / acordul organizaţiei: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Numele organizaţiei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Persoana responsabilă: Numele\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Funcţia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **6** | **INSTRUCȚIUNI CU PRIVIRE LA DEPUNEREA CERERII** |
| Cererea se depune la Serviciul Secretariat AAC sau se transmite prin poştă la adresa: AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ REPUBLICA MOLDOVA Republica Moldova, Chisinau, bd. Dacia 80/2, MD-2026Pentru informaţii suplimentare vă puteţi adresa către inspectorii Secției Autorizare Personal Aeronautic, tel.:022823631 sau 022823632. |