



Slovenská Federácia Ultraľahkého Lietania

letové činnosti: Marián SLUK, Lúčna 30 984 01 Lučenec ,0905/60 27 06, sluk@sful.sk
technické činnosti: Cibák Milan, Obrancov mieru 365, 985 01 Kalinovo, 0905/220595, cibak@sful.sk

Žiadosť

o vydanie preukazu Pilot LŠZ,
o predĺženie platnosti preukazu Pilot LŠZ,

O :

(zapísanie kvalifikácií, odnímanie obmedzení ...)

foto 3 x 3,5

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia: Rodné číslo: Národnosť:

Bydlisko: PSČ

Telefón: E-mail:

Časť A:

Som držiteľom preukazu spôsobilosti: č.: vydaného SFUL: dátum 1. vydania :

s kvalifikáciami: a obmedzeniami: platného do:

Som držiteľom preukazu spôsobilosti: PPL , CPL, ATPL, GPL č.:

dátum 1. vydania :, platného do: s kvalifikáciami:

Časť B:

1. Počet nalietaných hodín na :

Druh	Typy	Za posledných 180 dní	Od posledného predlž. preukazu	Spolu (od 1. vydania preukazu)
LŠZ letún				
LŠZ vrtuľník				
LŠZ vetroň				
LŠZ vírmik				
Iné:				
Iné:				

O nálete hodín doložte fotokópiu palubného denníka, alebo lietadlovej knihy, alebo zápisníka letov, alebo čestné vyhlásenie (napíšte na druhú stranu);

2. Skúšku z teórie úspešne vykonal (Potvrďuje inštruktor, inšpektor meno a priezvisko):

Dátum:	Podpis:	Doložte protokol z teoretickej skúšky, alebo preskúšania inštruktorom, inšpektorom
--------	---------	--

3. Praktické preskúšanie úspešne vykonal (Potvrďuje inštruktor, inšpektor meno a priezvisko):

Dátum:	Podpis:	Doložte protokol z praktickej skúšky s vyznačením druhu skúšky potvrdený inštruktorom, inšpektorom
--------	---------	--

4. Kondičné lety absolvoval (Potvrďuje inštruktor, inšpektor meno a priezvisko):

Dátum:	Podpis:	Doložte potvrdenie (inšpektora, inštruktora) o absolvovaní letov určených HLI SFUL ak boli nariadené.
--------	---------	---

5. Svojim podpisom potvrdzujem, že žiadateľ splnil podmienky na odňatie obmedzenia:

Ob1:	Priložte protokol o praktickej skúške a fotokópiu preukazu rádiofonistu	Meno a priezvisko:		Podpis:	
Ob2:	Priložte protokol o praktickej skúške a fotokópiu preukazu rádiofonistu	Meno a priezvisko:		Podpis:	
Ob3:	Meno a priezvisko Inštruktora - inšpektora:			Podpis:	

Poznámka: nehodiace sa viditeľne a zreteľne prečiarknite

Vyhlasujem, že uvedené údaje sú pravdivé a že proti mojej osobe nie je vedené trestné stíhanie súvisiace s porušením leteckých predpisov. Svojim podpisom potvrdzujem, že súhlasím s použitím mojich osobných údajov.

V, dňa

..... podpis žiadateľa

Časť C:

POTVRDENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI

predložte fotokópiu osvedčenia zdravotnej spôsobilosti !

Zdravotné obmedzenia:

Časť D:

Iba pre služobné účely !

Dňa bol vystavený / predĺžený* preukaz

číslo s platnosťou do s kvalifikáciami:

.....

a obmedzeniami:

Preukaz vystavil:

meno

podpis

Preukaz prevzal:

meno

podpis

dňa:

Poznámky / osobitné záznamy:

☐ Správne označte X

Vyplňte paličkovým písmom.

Miesto pre napísanie čestného prehlásenia: