Извештај од практична оспособеност за пилот на едрилица
Application and report form for the spl skill test or proficiency check

Одделение за лиценцирање - *Licencing Department*

Република Северна Македонија/*Republic of North Macedonia*
Агенција за цивилно воздухопловство/*Civil Aviation Agency*
Одделение за дозволи и уверенија/*Licensing Department*
Ул. Даме Груев бр.1, 1000 Скопје/*Dame Gruev 1, 1000 Skopje*
e-mail: pel@caa.gov.mk

Означете го соодветното Tick as applicable	☐ Поднесувам барање за издавање на дозвола за пилот на едрилица *Apply for the issue of a sailplane pilot licence (SPL)* ☐ Пријавувам завршена проверка на стручноста за SPL – неодамнешно искуство. *Report the completion of a proficiency check for SPL – recency* ☐ Пријавувам завршена проверка на стручноста за летање без надворешна видливост – неодамнешно искуство. *Report the completion of a proficiency check for sailplane cloud flying - recency*

Лични податоци (задолжителни податоци) *Personal details (mandatory information)*	
Презиме (татково име) и име *Last name (father's name)and first name*	
Датум и место на раѓање *Date and place of birth*	
Државјанство *Nationality*	
Адреса *Address*	
Телефон *Phone*	
E-mail	

Податоци од важечка дозвола *Valid license details*			
Поседувам дозвола / *I possess licence:*			
Број на дозвола /Licence number		Привилегија (означите) *Privileges (tisk as applicable):*	☐Едрилица ☐ TMGs

Пополнува испитувач *From here to be completed by the examiner*		
Податоци од спроведената проверка на оспособеност		
Датум на проверка	Едрилица/помошен мотор Моторна едрилица	Регистарска ознака

Аеродром	Време на полетување	Време на слетување	Траење на летот
		Вкупно време на траење на летот	

Оценка од тестот/проверка		
Податоци за проверка на стручност (вклучувајќи и усен теоретски испит на знаење, доколку е применливо).		
Положил ☐	Делумично положил ☐	Не положил ☐

Напомена
Причини и детали во случај на неположен испит или делумно положен испит / други забелешки, доколку е потребно:

Податоци и изјава на испитувачот:			
Со својот потпис потврдувам дека: • По запознавањето со искуството и оспособувањето на подносителот на барањето, утврдив дека истите се во согласност со применливите барања од Прилог III (Дел-SFCL) на Регулативата (ЕУ) 2018/1976; • Сите пропишани вежби и маневри се извршени, освен во случај на неположен или делумно положен испит, како што е наведено погоре; • Кога е применливо, откако се запознав со националните процедури и барања на надлежниот орган на државата на подносителот на барањето, кои се различни од оние на надлежниот орган што го издал мојот сертификат за испитувач, истите ги применив.			
Број на сертификат на испитувачот:		Број SPL дозвола на испитувачот	
Име и презиме на испитувачот		Датум и потпис на испитувачот	

Прилози:
Листа за проверка на практичната оспособеност на пилот на едрилица / моторен едриличар (TMG) (AMC1 SFCL.145)
Копија од сертификатот FE(S) (во случај кога надлежниот орган на државата на подносителот на барањето е различен од надлежниот орган што го издал сертификатот за испитувач).