Извештај од практична оспособеност за инструктор за пилот на едрилица

Application and report form for the FI(S) assessment of competence

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

Поднесувам барање за стекнување со сертификат за инструктор на пилот на едрилица, согласно Прилог III (Дел-SFCL) од Регулативата (ЕУ) 2018/1976. I hereby apply for the issue of a flight instructor certificate for sailplanes (FI(S)) in accordance with Annex III (Part-SFCL) to Regulation (EU) 2018/1976.

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*	
Број на дозвола/ *Licence number (SPL)*	
Овластување (да се означи) Additional privileges (tick as applicable)	☐ ТМГ ☐ Напредна привилегија за акробатско летање Advanced aerobatic privileges ☐ Летање без надворешна видливост *Sailplane cloud flying privileges* ☐ Ноќно летање TMG *TMG night rating* ☐ Влечење на едрилица *Sailplane towing rating* ☐ Влечење на транспаренти *Banner towing rating*

Претходно летачко искуство ((Pre-course flying experience)	
	Едрилица (Sailplanes) / ТМГ
Сати на пилоти (PIC hours):	
Вкупно саати (Total hours)	
Број на полетувања и слетувања (Number of launches / take-offs)	Почеток на влечење со воздухоплов (Aero tow launch)
	Старт на помошно витло/ (Winch launch):

Проценка пред оспособување/ Pre-entry assessment	
Давам препорака за _____ пристапување кон курс за оспособување за инструктор на пилот на балон (FI(S)). I recommend _____ for the FI(S) course.	
Име на ATO/DTO-a/Name of ATO/DTO:	Датум на проценка/Date of pre-entry assessment:
Назив на раководителот на обуката во ATO/DTO/Name of HT of the ATO/DTO:	
Име и презиме број на дозвола и потпис на FI(B)-от кој ќе ја спроведе проценката (доколку е применливо): Name, licence number and signature of the FI(B) conducting the flight assessment (if applicable):	

Пополнува испитувач
From here to be completed by the examiner

Оценка од тестот/проверка			
Усмен испит на теоретски дел:	Положил ☐ Делумично положил ☐ Не положил ☐	Практичен дел:	Положил ☐ Делумично положил ☐ Не положил ☐

Причини и детали во случај на неположен испит или делумно положен испит / други забелешки, доколку е потребно:	
Во случај на неположен испит: (да се означи доколку е применливо)	☐ Препорака за дополнително теоретско оспособување пред испитот. ☐ Препорака за дополнително летачко оспособување со инструктор FI(S) пред испитот.
	☐ Не е потребно дополнително теоретско или летачко оспособување пред испитот.

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 (AMC2 SFCL.345)
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).