Извештај од практична оспособеност за инструктор за пилот на балони

Application and report form for the FI(B) 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 балон, согласно Прилог III (Дел-BFCL) од Регулативата (ЕУ) 2018/395.

I hereby apply for the issue of a flight instructor certificate for baloons (FI(B)) in accordance with Annex III (Part-SFCL) to Regulation (EU) 2018/395.

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 (BPL)*	
Проширени привилегии (да се означи) Class extension (s): (tick as applicable)	☐ Балони на топол воздух/Група: ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D Hot-air balloons/Group ☐ Балони полнети со плин Gas ballons ☐ Зрачни бродови на топол воздух *Hot-air airships*

Овластување (да се означи) Additional privileges (tisk as applicable)	☐ Слободно летање со балони на топол воздух *Tethered hot-air balloon flight rating* ☐ Ноќно летање *Night rating*

Претходно летачко искуство ((Pre-course flying experience)			
Сати на летот на различни класи Flying hours in different classes	Балони на топол воздух Hot-air balloon	Балони полнети со плин Gas ballon	Зрачни бродови на топол воздух *Hot-air airships*
Часови на летање на водач на воздухоплов (PIC hours)			
Вкупно саати (Total hours)			

Проценка пред оспособување/ Pre-entry assessment	
Давам препорака за _____ пристапување кон курс за оспособување за инструктор на пилот на балон (FI(B)). I recommend _____ for the FI(B) course.	
Име на ATO/DTO-а/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):	

Изјава ATO/DTO-а **Declaration by the ATO/DTO**
Потврдувам дека _____ успешно ја завршил(а) одобрената обука за стекнување на сертификат FI(B), согласно применливата програма за обука.

I certify that _____ has satisfactorily completed an approved course of training for the FI(B) certificate in accordance with the relevant syllabus.

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).