

VSTUPNÍ VÝCVIKOVÝ LIST

Aeroklub Raná z.s.
CZ.DTO.097

KURZ PRO ZÍSKÁNÍ PRŮKAZU ZPŮSOBILOSTI/KVALIFIKACE:

Titul, jméno, příjmení:

Datum narození:

Datum zahájení výcviku:

Vstupní školení

	Datum	Jméno FI	Podpis FI	Podpis zájemce
Kontrola osobních údajů a dokladů:				
Kontrola předchozích leteckých zkušeností:				
Seznámení s výcvikovou osnovou:				
Seznámení s podmínkami zdravotní způsobilosti:				
Seznámení s požadavky na teoretické znalosti:				
Seznámení s provozními příručkami:				
Seznámení s příručkou pro výcvik:				
Seznámení se směrnicemi DTO:				
Seznámení s letištěm a provozními postupy:				
Seznámení s vedením dokumentace:				
Postupy a podmínky ukončení výcviku:				

Potvrzení o absolvování vstupního školení v plném rozsahu

Podpis zájemce:

Odpovědný FI:

Výcvik na typech:

Poznámky:

	Jméno	Datum	Podpis
Uchazeč:			
HT:			

/	/
---	---

OSOBNÍ LIST UCHAZEČE O VÝCVIK

Aeroklub Raná z.s.
CZ.DTO.097

KURZ PRO ZÍSKÁNÍ PRŮKAZU ZPŮSOBILOSTI/KVALIFIKACE:

Titul, jméno, příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Kontaktní adresa:

Telefonní číslo a e-mail:

Dosavadní pilotní zkušenosti

Číslo průkazu zp.:

Platnost do:

Medical:

Platnost do:

Celkem

PIC

DUAL

IR

NIGHT

MEP

FI

Nalétáno u provozovatelů:

Létané typy letadel:

Nálet na typu:

Absolvovaná teoretická výuka

Název výcvikové organizace:

Předměty a rozsah hodin:

Praktický výcvik

Rozsah hodin dle osnovy:

Přiznaná úleva hodin:

Důvod úlevy:

Rozsah hodin zkrácené osnovy:

Podpis HT:

Výcvik zahájen:

Výcvik ukončen:

Poznámky:

Podpis uchazeče:

Podpis HT:

POTVRZENÍ O ABSOLVOVÁNÍ TEORETICKÉ VÝUKY

Aeroklub Raná z.s.

CZ.DTO.097

KURZ PRO ZÍSKÁNÍ PRŮKAZU ZPŮSOBILOSTI/KVALIFIKACE:

Titul, jméno, příjmení:

Datum zahájení teoretické výuky:

Datum ukončení teoretické výuky:

Počet vyučovacích hodin:

Zapsal a ověřil

Jméno, příjmení, funkce:

Datum:

Podpis:

/	/
---	---

FORMULÁŘ UKONČENÍ VÝCVIKU

Aeroklub Raná z.s.
CZ.DTO.097

KURZ PRO ZÍSKÁNÍ PRŮKAZU ZPŮSOBILOSTI/KVALIFIKACE:

Titul, jméno, příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Číslo průkazu zp.:

Platnost do:

Medical:

Platnost do:

Dosavadní pilotní zkušenosti

Celkem

PIC

DUAL

IR

NIGHT

MEP

FI

Nalétáno u provozovatelů:

Typy letadel:

Nálet na typu:

Absolvovaná teoretická výuka

Název výcvikové organizace:

Předměty a rozsah hodin:

Praktický výcvik

Rozsah hodin dle osnovy:

Přiznaná úleva hodin:

Důvod úlevy:

Rozsah hodin zkrácené osnovy:

Podpis HT:

Výcvik zahájen:

Výcvik ukončen:

Poznámky:

Podpis uchazeče:

Podpis HT:

