|  |  |
| --- | --- |
| **ŽÁDOST O PRVNÍ VYDÁNÍ / ZMĚNU / OBNOVU PRŮKAZU ZPŮSOBILOSTI ÚDRŽBĚ LETADLOVÝCH CELKŮ PODLE POSTUPU CAA-ZLP-122** | **FORMULÁŘ**  **19 EASA**  **PRO LETADLOVÉ CELKY** |
| ÚDAJE O ŽADATELI:  Jméno:  Adresa:  Tel: E-mail:  Státní příslušnost: Datum a místo narození: | |
| ÚDAJE O PRŮKAZU ZPŮSOBILOSTI K ÚDRŽBĚ LETADLOVÝCH CELKŮ PODLE POSTUPU CAA-ZLP-122 (v příslušných případech):  Číslo průkazu způsobilosti: Datum vydání: | |
| ÚDAJE O ZAMĚSTNAVATELI:  Název:  Adresa:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  Číslo oprávnění organizace údržby: …………………………………………………………………………………………………  Tel: Fax: ……………………………………………………………… | |
| ŽÁDOST O AML L1 pro letadlové celky: (zaškrtněte příslušná políčka)  První vydání PZ L1 □ Změna PZ L1 □ Obnova PZ L1 □  □  Zápis kvalifikace / odstranění omezení (v příslušných případech):  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. | |

|  |
| --- |
| Žádám o vydání / změnu / obnovu průkazu způsobilosti k údržbě letadlových celků podle postupu CAA-ZLP-122 a potvrzuji, že údaje uvedené v tomto formuláři byly v době podání žádosti správné.  Jsem srozuměn s tím, že jakékoli mnou uvedené nesprávné údaje by mohly mít za následek nevydání nebo odebrání průkazu způsobilosti k údržbě letadlových celků podle postupu CAA-ZLP-122.  Podpis: Jméno:  Datum: |
| Žádám o uznání následujících zápočtů (v příslušných případech):  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  Zápočty za praxi:  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  Zápočet zkoušky za osvědčení o rovnocenné zkoušce:  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  Přiložte všechna příslušná osvědčení. |
| Doporučení (v příslušných případech): Tímto se osvědčuje, že žadatel splnil potřebné požadavky na znalosti a praxi v údržbě letadlových celků podle postupu CAA-ZLP-122, a doporučuje se, aby příslušný úřad vydal nebo potvrdil průkaz způsobilosti k údržbě leta­dlových celků podle postupu CAA-ZLP-122.  Podpis: Jméno:  Funkce: Datum: |

**Záznamy ÚCL - ZP:**

Žadatel …………………….……………………………. předložil žádost se všemi požadovanými údaji. Údaje uvedené ve formuláři 19 EASA byly ověřeny jako správné. Žadatel uhradil poplatek ve výši ……………. Kč dne ………………. pro průkaz: AML pro údržbu letadlových celků.

V Praze dne …………………………podpis oprávněné osoby OZLP: ……………..…………………………...

Žadatel prokázal splnění požadavků postupu CAA-ZLP-122. Na základě uvedených údajů v žádosti a doložených dokumentů jsou žadateli přiznány tyto kvalifikace:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | kvalifikace | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |   V Praze dne: ……………………….. Podpis oprávněné osoby OZLP: ……………………………………… |

**Záznamy ÚCL - přílohy předané LR:**

……………………………………………… ………………………………………………….

……………………………………………... ………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Záznamy ÚCL – LR:**  Rejstříkové číslo: ……………………………………………………….  Podpis oprávněné osoby LR: ………………………………………….  AML převzal a byl poučen (odeslán) dne: …………………………… | kolek |