

**Žádost o vydání / rozšíření / prodloužení / obnovu platnosti**

**Osvědčení letecko-lékařského centra (AeMC)**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní název AeMC  dle obchodního rejstříku: |  |
| Žádám o vydání osvědčení:  (nehodící se škrtněte) | AeMC pro piloty a palubní průvodčí  AeMC pro řídící letového provozu |
| Adresa AeMC: |  |
| Jméno, příjmení, akademický titul odpovědné osoby,  telefon, e-mail: |  |
| Adresa všech dalších míst, kde žadatel hodlá provádět činnost AeMC: |  |
| Seznam subdodavatelů a jejich podíl na letecko-lékařském vyšetření: |  |
| Přílohy:   * Příručka AeMC | |
| Podpis odpovědné osoby žadatele:  Datum: |  |