|  |
| --- |
| **ŽÁDOST O PRODLOUŽENÍ PLATNOSTI / OBNOVU OSVĚDČENÍ FE/CRE/IRE/FIE/TRE(SP)** |
| **A. Údaje o žadateli:** |
| Příjmení a Jméno: |  |
| Číslo průkazu způsobilosti: |  |
| Č. osvědčení examinátora a platnost do:  |  |
| Typ osvědčení instruktora a platnost do: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| **B. Prodloužení platnosti (FCL.1025 b)):** |
| 1. V době platnosti osvědčení absolvoval alespoň 6 zkoušek dovednosti, přezkoušení odborné způsobilosti, hodnocení odborné způsobilosti nebo hodnotících fází EBT během modulu EBT uvedeného v článku ORO.FC.231 přílohy III (část ORO) nařízení (EU) č. 965/2012.
 |
| Počet zkoušek dovednosti: / přezkoušení odborné způsobilosti  / hodnocení odborné způsobilosti  / hodnotících fází EBT **.** |
| 1. Během 12-ti měsíců bezprostředně předcházejících datu skončení platnosti osvědčení absolvoval udržovací kurz pro examinátory, který je pořádán ÚCL nebo který je pořádán ATO a schválen ÚCL.
 |
| Pořádající organizace: |  |
| Místo: |  |
| Datum (zahájení a ukončení kurzu): |  |
| Jméno odpovědné osoby + |  |
| Podpis, razítko: |
| 1. Jedna ze zkoušek dovednosti, přezkoušení odborné způsobilosti, posouzení kvalifikovanosti nebo hodnotících fází EBT vykonaných v souladu s bodem 1 musí být provedena během dvanácti měsíců bezprostředně předcházejících dni skončení platnosti osvědčení examinátora a musí být:
2. Posouzena inspektorem ÚCL nebo starším examinátorem, kterého k tomu pověřil ÚCL nebo
3. Splňovat požadavky FCL.1020 (hodnocení odborné způsobilosti examinátora)
 |
| Popis zkoušky: |  |
| Datum a místo: |  |
| Poznávací zn. letadla / č. osvědčení FSTD: |  |
| Výsledek: | USPĚL [ ]  / NEUSPĚL [ ]  |
| Příjmení jméno inspektora / staršího examinátora + |  |
| Podpis, razítko: |

|  |
| --- |
| **C. Obnova platnosti (FCL.1025 c)):** |
| 1. 12 měsíců bezprostředně předcházejících žádosti o obnovení osvědčení absolvoval udržovací kurz pro examinátory, který je pořádán ÚCL nebo který je pořádán ATO a schválen ÚCL.
 |
| Pořádající organizace: |  |
| Místo: |  |
| Datum (zahájení a ukončení kurzu): |  |
| Příjmení jméno odpovědné osoby + |  |
| Podpis, razítko: |
| 1. 12 měsíců bezprostředně předcházejících žádosti o obnovení osvědčení absolvoval hodnocení odborné způsobilosti examinátora dle FCL.1020 s inspektorem ÚCL nebo starším examinátorem, kterého k tomu pověřil ÚCL
 |
| Popis zkoušky: |  |
| Datum a místo: |  |
| Poznávací zn. letadla / č. osvědčení FSTD: |  |
| Výsledek: | USPĚL [ ]  / NEUSPĚL [ ]  |
| Příjmení jméno inspektora / staršího examinátora + |  |
| Podpis, razítko: |
| **D. Prohlášení žadatele:** |
| Nejsem držitelem osvědčení examinátora o stejném rozsahu a ve stejné kategorii v jiném členském státě.Nepožádal(a) jsem o osvědčení examinátora o stejném rozsahu a ve stejné kategorii v jiném členském státě.Nebyl(a) jsem držitelem osvědčení examinátora o stejném rozsahu a ve stejné kategorii, který by byl vydán jiným členským státem a jeho platnost zrušena nebo pozastavena v jiném členském státě.Tímto prohlašuji, že všechna prohlášení v souvislosti s touto žádostí jsou úplná a správná. Rozumím tomu, že veškeré nepravdivé nebo zavádějící informace mohou znemožnit vydání osvědčení examinátora. |
| Datum: |  |
| Podpis: |  |
| **E. Prodloužení / obnova osvědčení examinátora – VYPLŇUJE ÚCL:** |
| Detaily osvědčení examinátora: |  |
| Původní platnost do: |  |
| Nová platnost do: |  |
| Příjmení jméno + |  |
| Podpis, razítko |