

PRAŠYMAS PATVIRTINTI ELA1 INSPEKTORIAUS KVALIFIKACIJĄ

1. Asmens vardas ir pavardė:

2. Asmens kontaktiniai duomenys (adresas, telefonas, el. pastas):

3. Prašoma patvirtinimo apimtis:

- ☐ Lėktuvai
- ☐ Sklandytuvai / varikliniai sklandytuvai
- ☐ Karšto oro balionai

4. Kvalifikacija, susijusi su 3 punkte prašomomis
apimtimis:

5. Darbo patirtis, susijusi su 3 punkte prašomomis
apimtimis:

Parašas

Data

(Asmens, nurodyto 1 punkte)

Užpildytą šią formą prašom siųsti su nuoroda Civilinės aviacijos administracijai:

CIVILINĖS AVIACIJOS ADMINISTRACIJA
Rodūnios kelias 2, LT-02188 Vilnius
Lietuva

Pildo CAA

Įgalioto CAA darbuotojo, tvirtinančio šį asmenį, vardas, pavardė ir parašas:

Parašas

Data

Vardas, pavardė

Būstinė

Civilinių orlaivių tinkamumo skraidyti pažymėjimų ir
tinkamumo skraidyti periodinės patikros pažymėjimų
išdavimo taisyklių 15 priedas

PATVIRTINTA
Civilinės aviacijos administracijos direktoriaus
2015 m. gegužės 5 d. įsakymu Nr. 4R - 82
