Pažymėjimų aviacijos medicinos centrams
išdavimo tvarkos aprašo
3 priedas

(Aviacijos medicinos centro pažymėjimo forma)

PAŽYMĖJIMAS AVIACIJOS MEDICINOS CENTRAMS (AeMCs)

/CERTIFICATE FOR AEROMEDICAL CENTRES (AeMCs)

Europos Sąjunga */European Union*

TRANSPORTO KOMPETENCIJŲ AGENTŪRA
/TRANSPORT COMPETENCE AGENCY
REPUBLIC OF LITHUANIA

AVIACIJOS MEDICINOS CENTRO PAŽYMĖJIMAS

/ AERO-MEDICAL CENTRE CERTIFICATE

IDENTIFIKACINIS KODAS / *REFERENCE*: LT-.....

Pagal Komisijos reglamentą (ES) Nr. 2015/340 ir atsižvelgdama į toliau nurodytas sąlygas, Transporto kompetencijų agentūra patvirtina, kad / *Pursuant to Commission Regulation (EU) No 2015/340 and subject to the conditions specified below, the Transport Competence Agency hereby certifies*

(ORGANIZACIJOS PAVADINIMAS / *NAME OF THE ORGANISATION*)

.....

.....

(ORGANIZACIJOS ADRESAS / *ADDRESS OF THE ORGANISATION*)

.....

.....

Yra pagal ORA dalį patvirtintas aviacijos medicinos centras, turintis pateiktose patvirtinimo sąlygose nurodytas teises ir vykdantis tose sąlygose nurodytos srities veiklą.
/ as a Part-ORA certified Aero-medical centre with the privileges and the scope of activities as listed in the attached terms of approval.

SĄLYGOS / *CONDITIONS*:

1. Šis pažymėjimas taikomas tik turint patvirtintą nurodytos srities organizacijos vadybos vadovą / *This certificate is limited to the scope of approval section of the approved organisation manual*.
2. Naudojantis šiuo pažymėjimu būtina laikytis ORA dalyje reikalaujamuose organizacijos dokumentuose nurodytos tvarkos / *This certificate requires compliance with the procedures specified in the organisation documentation as required by Part-ORA*.
3. Šis pažymėjimas galioja, jei laikomasi ORA dalies reikalavimų ir jei jo nebuvo atsisakyta, jis nebuvo pakeistas kitu, jo galiojimas nebuvo sustabdytas arba jis nebuvo panaikintas / *This certificate shall remain valid subject to compliance with the requirements of Part-ORA unless it has been surrendered, superseded, suspended or revoked*.

(Pareigos /*Position*)	(Vardas Pavardė /Name Surname)	(Parašas /Signature)

Išdavimo data
/ *Date of issue*.....