

(aviacijos medicinos gydytojo pažymėjimo forma)

Europos Sąjunga /European Union



TRANSPORTO KOMPETENCIJŲ AGENTŪRA
/ TRANSPORT COMPETENCE AGENCY
REPUBLIC OF LITHUANIA

AVIACIJOS MEDICINOS GYDYTOJO PAŽYMĖJIMAS
/AERO-MEDICAL EXAMINER CERTIFICATE

PAŽYMĖJIMO NUMERIS / IDENTIFIKACINIS KODAS
/CERTIFICATE NUMBER/REFERENCE):

LT-.....

Pagal Komisijos reglamentus (ES) Nr. 1178/2011 ir (arba) (ES) Nr. 2015/340, atsižvelgdama į toliau nurodytas sąlygas, Transporto kompetencijų agentūra patvirtina, kad
/Pursuant to Commission Regulation (EU) No 1178/2011 and/or (EU) No 2015/340 and subject to the conditions specified below, the Transport Competence Agency hereby certifies

(Aviacijos-medicinos gydytojo vardas ir pavardė */Name of the aero-medical examiner*):

.....
(Aviacijos medicinos gydytojo darbovietės adresas */Address of the aero-medical examiner*):

yra aviacijos medicinos gydytojas */as aero-medical examiner*

Sąlygos /Conditions:

1. Šiuo AMG pažymėjimu suteikiama teisė naudotis tik jo priede nurodytomis teisėmis */This certificate is limited to the privileges specified in the attachment to this AME certificate;*
2. Naudojantis šiuo pažymėjimu privaloma laikytis MED ir (arba) ATCO.MED dalyje nurodytų įgyvendinimo taisyklių ir procedūrų */This certificate requires compliance with the implementing rules and procedures specified in Part-MED and/or Part-ATCO.MED.*
3. Šis pažymėjimas galioja trejus metus iki (mmmm mm dd), jei laikomasi MED ir/arba ATCO.MED dalies reikalavimų, nebent pažymėjimo atsisakyta, jis pakeistas kitu, jo galiojimas sustabdytas arba jis panaikintas */This certificate shall remain valid for a period of three years until (dd mm yyyy)subject to compliance with the requirements of Part-MED and/or Part-ATCO.MED as appropriate unless it has been surrendered, superseded, suspended or revoked.*

Direktorius
Director

Vardas Pavardė

Išdavimo data:.....
/Date of issue:

(aviacijos medicinos gydytojo pažymėjimo priedo forma)

AVIACIJOS MEDICINOS GYDYTOJO PAŽYMĖJIMAS
/AERO-MEDICAL EXAMINER CERTIFICATE

Priedas prie AMG pažymėjimo Nr.

/Attachment to AME certificate number:

TEISĖS IR VEIKLOS SRITIS
/PRIVILEGES AND SCOPE

(Aviacijos medicinos gydytojo vardas, pavardė ir akademinis laipsnis)

/Name and academic title of the aero-medical examiner)

.....

.....

.....

.....

.....

Suteikta (-tos) teisė (-ės) atlikti aviacijos medicinos apžiūras ir vertinimus toliau lentelėje nurodytiems sveikatos pažymėjimams išduoti toje lentelėje nurodytais tikslais: /has obtained the privilege(s) to undertake aero-medical examinations and assessments for the issuance of medical certificates as stated in the table below and to issue these medical certificates for:

LAPL	Taip / Data: Yes / Date:
2 klasė /Class 2	Taip / Data: Yes / Date:
1 klasė pratęsimas / atnaujinimas /Class 1 revalidation / renewal	Taip / Ne / Data : Yes / No /Date:
3 klasė pratęsimas / atnaujinimas /Class 3 revalidation / renewal	Taip / Ne / Data: Yes / No / Date:
Keleivių salono įgulos nariams CC	Taip / Data: Yes / Date:

Išdavimo data (dd mm mmmm)

/Date of issue: (dd/mm/yyyy)

Parašas

/Signature