ATVIRTINTA

P

Transporto kompetencijų agentūros direktoriaus
2020 m. rugpjūčio 19 d. įsakymu Nr. 2-215
(Transporto kompetencijų agentūros direktoriaus
2021 m. vasario 12 d. įsakymo Nr. 2-20 redakcija)

(prašymo patvirtinti skrydžių vadovų mokymo organizaciją forma)

TRANSPORTO KOMPETENCIJŲ AGENTŪRA

PRAŠYMAS PATVIRTINTI SKRYDŽIŲ VADOVŲ MOKYMO ORGANIZACIJĄ
APPLICATION FOR AIR TRAFFIC CONTROLLER (ATCO) TRAINING ORGANISATION APPROVAL

1.	**Pareiškėjo duomenys** *Applicant data*			
	Mokymo organizacijos pavadinimas *Name of ATCO TO*			
	Registruotas įmonės adresas ir kontaktiniai duomenys *Address (registered business address) and contact details*	Gatvė / Nr. *Street / No*		
		Pašto kodas *Post code*		
		Miestas *City*		
		Telefonas *Phone*		
		Faksas *Fax*		
		El. paštas *E-mail*		
		Svetainės adresas *Website*		
1.2	**Kontaktinis asmuo (atsakingas už šį prašymą)** *Contact person (responsible for this application)*			
	Vardas *First name*			
	Pavardė *Last name*			
	Pareigos *Title*			
	Telefonas *Phone*		El. paštas *E-mail*	
1.3	**Mokymo vietos.** Mokymo vietų pateikimui prašom naudoti šios formos I priedą *Training sites. Please use Annex I to list all sites where training is to be provided*			
1.4	**Prašymas skirtas** *Identification of activity*			
	☐	Pirminis išdavimas *Initial approval*		
	☐	Veiklos pakeitimai *Change approval*	Leidimo Nr. *Approval No*	
	Planuojama veiklos pradžia: *Intended commencement of activity on:*			
2.	**Mokymo kursai.** Mokymų kursų pateikimui prašome naudoti šios formos II priedą. *Training course(s) offered. Please use Annex II to list all courses offered.*			
3.1	**Atsakingas vadovas** *Accountable manager*			

	Vardas, pavardė *Name*				
	Telefonas *Phone*				
	El. paštas *E-mail*				
3.2	**Mokymo organizacijos vadovas (jei kitas, nei nurodyta 3.1 p.)** *Head of ATCO TO (if different from point 3.1)*				
	Vardas, pavardė *Name*				
	Telefonas *Phone*				
	El. paštas *E-mail*				
4.	**Atitikties stebėsenos vadovas** *Compliance monitoring manager*				
	Vardas, pavardė *Name, surname*				
	Darbo laikas *Type of employment*	☐	Visa diena *Full time*	☐	Dalis dienos *Part time*
	El. paštas *E-mail*				
	Telefonas *Phone*				
5.	**Saugos vadovas** *Safety manager*				
	Vardas, pavardė *Name, surname*				
	Darbo laikas *Type of employment*	☐	Visa diena *Full time*	☐	Dalis dienos *Part time*
	El. paštas *E-mail*				
	Telefonas *Phone*				
6.	**Mokymų vadovas** *Head of training*				
	Vardas, pavardė *Name, surname*				
	Licencijos tipas ir numeris *Type and number of licence*				
	Darbo laikas *Type of employment*	☐	Visa diena *Full time*	☐	Dalis dienos *Part time*
	El. paštas *E-mail*				
	Telefonas *Phone*				
7.	**Praktikos instruktorių ir vertintojų sąrašas.** Praktikos instruktorių ir vertintojų pateikimui prašom naudoti šios formos III priedą. *Name of practical instructor(s) and assessor(s). Please use Annex III to list all practical instructor(s) and assessor(s) employed to provide the training courses offered.*				
8.	**Personalo kiekis (dalyvaujančio mokymo organizacijos veikloje):** *Number of staff (involved in the activities under the Type of Training):*				
9.	**Mokymo įrenginiai.** Visų mokymo įrenginių pateikimui prašom naudoti šios formos IV priedą. *Description of training devices. Please use Annex IV to list and describe all training devices used to provide the training courses.*				
10.	**Atliktų pakeitimų aprašymas** *Description of changes applied for under existing Approval Certificate*				
10.1.	**Organizacijoje atlikti pakeitimai:**				

	Changes to the Organisation:			
10.2.	**Teisių pakeitimai:** *Changes to the scope/privileges:*			
11.	**Kartu su prašymu pateikiami vadovai ir dokumentai** (kai taikoma) *Documents and manuals to be submitted with application (as applicable).*			
	☐	Valdymo sistemos dokumentai *Management system documentation*	☐	Padalinio mokymo planas / mokymo kursai *Unit training plan / training courses*
	☐	Pradinio mokymo planas / mokymo kursai *Initial training plan / training courses*	☐	Padalinio kompetencijos programa / mokymo kursai *Unit Competence Scheme / training courses*
	☐	Mokymų vadovo dokumentai *Documents of Head of training*	☐	Atitikties stebėsenos vadovo dokumentai *Documets of Compliance monitoring manager*
	☐	Instruktorių / vertintojų dokumentai *Documents of instructors / assessors*	☐	Mokymo įrenginių dokumentai *Documents of STDs*

Pareiškėjo deklaracija
Applicant's declaration

Aš pareiškiu, kad turiu teisę pateikti šį prašymą Transporto kompetencijų agentūrai ir, kad visa šiame prašyme pateikta informacija yra išsami ir teisinga.
Aš, žemiau pasirašęs asmuo, pažymiu, kad visi šiame prašyme minėti asmenys atitinka taikomus reikalavimus.

I declare that I have the legal capacity to submit this application to Transport Competence agency and that all information provided in this application form is correct and complete.
I, the undersigned certify that all above named persons are in compliance with the applicable requirements and that all the above information given is complete and correct.

Data / vieta *Date / Place*	**Atsakingo vadovo vardas, pavardė** *Name of Accountable manager*	**Parašas** *Signature*

I PRIEDAS: Mokymo vietos (šios formos 1.3 p.)
Mokymo vietų, kur bus vykdomas mokymas, sąrašas
Prašom nurodyti tikslų kiekvienos mokymo vietos adresą
ANNEX I: Training sites (ref. 1.3)
List of sites where the training courses will be provided
Please enter the full address details for each training site

1.	
2.	
3.	

4.	
5.	

Jeigu reikia, įterpkite papildomas eilutes
Insert additional lines if necessary

II PRIEDAS: Mokymo kursai (šios formos 2 p.)
Planuojamų vykdyti mokymo kursų sąrašas
Prašome nurodyti mokymų tipą / kursų pavadinimą / kvalifikacijų patvirtinimus
ANNEX II: Training courses (ref. 2)
List of training courses to be provided
Please enter the Type of training / Course name / Rating endorsements

Nr.	Mokymų tipas *Type of training*	Kursai *Course name*	Kvalifikacijų patvirtinimai *Rating endorsements*
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Jeigu reikia, įterpkite papildomas eilutes
Insert additional lines if necessary

III PRIEDAS: Praktikos instruktoriai ir vertintojai (šios formos 7 p.)
Dirbančių ir samdomų instruktorių sąrašas
Prašom nurodyti instruktoriaus vardą, pavardę, licencijos numerį, turimas kvalifikacijas ir patvirtinimus.
ANNEX III: Flight instructors (ref. 7)
List of flight instructors employed to provide the training courses offered
Please enter the name of the instructor, the number of Licence, ratings and endorsements.

	Instruktoriaus vardas, pavardė *Instructor name*	Licencijos Nr. *Licence No*	Kvalifikacijos / kval. patvir. *Ratings / rating endorsements*	Kiti patvirtinimai *Other endorsements*
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Jeigu reikia, įterpkite papildomas eilutes
Insert additional lines if necessary

IV PRIEDAS: Mokymo įrenginiai (šios formos 9 p.)
Visų mokymams naudojamų mokymo įrenginių sąrašas
Prašom identifikuoti visus mokymams naudojamus įrenginius ir nurodyti mokymus, kuriems jie bus naudojami.
ANNEX IV: Training Devices (ref. 9)
List of all training devices used to provide training course
Please identify the device and training courses for which it will be used.

	Identifikacija / pavadinimas *Identification / Name*	Mokymo kursai *Training courses*	Klasifikacija *Clasification*
1.			☐SIM[1] ☐PTT[2]
2.			☐SIM ☐PTT
3.			☐SIM ☐PTT
4.			☐SIM ☐PTT
5.			☐SIM ☐PTT
6.			☐SIM ☐PTT
7.			☐SIM ☐PTT
8.			☐SIM ☐PTT

Jeigu reikia, įterpkite papildomas eilutes
Insert additional lines if necessary

_____

[1] SIM – treniruoklis (simulator)
[2] PTT – dalies užduočių treniruoklis (part-task trainer)