

Prašymas kalbos mokėjimo vesti radijo ryšį patvirtinimui gauti

Application for language proficiency endorsement

1. Pareiškėjo asmeninė informacija

Applicant's personal details

Vardas: First name(s):	Pavardė: Last name(s):
Adresas: Address:	
Licencijos Nr. Licence No.:	Sveikatos pažymėjimo Nr.: Medical certificate No.:
Telefono Nr.: Phone No.:	Sveikatos pažymėjimo galiojimas: Medical certificate validity:
El. paštas: E-mail:	Sveikatos pažymėjimo apribojimai: Medical limitations:
Data: Date:	Pareiškėjo parašas: Signature of applicant:

2. Reikalavimai gauti kalbos patvirtinimą

Requirements for issue of language endorsement

- 1) Mokymo įstaigos kursų baigimo pažymėjimas patvirtinantis radijo ryšio mokymą (pridėkite patvirtinantį dokumentą) ☐.**
ATO/DTO certificate confirming radio communication training (enclose confirmation).
- 2) Kalbos mokėjimo lygio patvirtinimo pažymėjimas (pridėkite patvirtinantį dokumentą) ☐.**
Language proficiency certificate (enclose confirmation).
- 3) Radijo ryšio egzaminas išlaikytas TKA** _____
The exam of Radio communication in TCA passed (data / date).

3. Reikalavimai pratęsti arba atnaujinti kalbos patvirtinimą

Requirements for revalidation or renewal of language endorsement

- Kalbos mokėjimo lygio patvirtinimo pažymėjimas (pridėkite patvirtinantį dokumentą) ☐.**
Language proficiency certificate (enclose confirmation).

TKA sprendimas

TCA decision

Specialisto vardas, pavardė: Specialist's name:	Parašas: Signature:	Data: Date: