

(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:*

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

Išdavimo data (dd mm mmmm) .....

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

Parašas

*/Signature*

\_\_\_\_\_