

(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 reglamentą (ES) Nr. 1178/2011, atsižvelgdama į toliau nurodytas sąlygas, Transporto kompetencijų agentūra patvirtina, kad  
*/Pursuant to Commission Regulation (EU) No 1178/2011 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 dalyje nurodytų įgyvendinimo taisyklių ir procedūrų */This certificate requires compliance with the implementing rules and procedures specified in Part-MED*
3. Šis pažymėjimas galioja trejus metus iki (dd mm mmmm) ....., jei laikomasi 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mm yyyy) .....subject to compliance with the requirements of Part-MED as appropriate unless it has been surrendered, superseded, suspended or revoked.*

Direktorius  
Director

Vardas Pavardė

Išdavimo data:.....  
*/Date of issue:*