

(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) 2015/340, atsižvelgdama į toliau nurodytas sąlygas, Transporto kompetencijų agentūra patvirtina, kad
/Pursuant to Commission Regulation (EU) 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 ATCO.MED dalyje nurodytų įgyvendinimo taisyklių ir procedūrų */This certificate requires compliance with the implementing rules and procedures specified in Part- ATCO.MED as appropriate.*
3. Šis pažymėjimas galioja trejus metus iki (dd mm mmmm), jei laikomasi 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(dd mm yyyy)subject to compliance with the requirements of Part ATCO.MED as appropriate unless it has been surrendered, superseded, suspended or revoked.*

Direktorius
Director

Vardas Pavardė

Išdavimo data:.....
/Date of issue: