

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΕΝΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΓΙΑ TYPE/CLASS RATING
APPLICATION FORM FOR APPROVAL OF A TYPE/CLASS RATING TRAINING PROGRAMME

MULTI PILOT	SINGLE PILOT	AEROPLANE	HELICOPTER	VFR	IFR	CLASS RATING	TYPE RATING
-------------	--------------	-----------	------------	-----	-----	--------------	-------------

Delete as applicable

PART A : TO BE COMPLETED BY THE APPLICANT (IN CAPITAL LETTERS)
ΜΕΡΟΣ Α : ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΙΤΟΥΝΤΑ (ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ)

APPLICANT : FTO / TRTO / OPERATOR / MANUFACTURER / SUBCONTRACTED FACILITY / INDIVIDUAL TRI
ΑΙΤΩΝ :

Delete as applicable
Διαγράψτε κατάλληλα

NAME :
ΟΝΟΜ/ΜΟ :

ADDRESS : **Tel :**
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : **Τηλ :**

Fax :

STATE :
ΚΡΑΤΟΣ :

LICENCES AND RATINGS HELD (For individual TRI only) :
ΚΑΤΕΧΟΜΕΝΑ ΠΤΥΧΙΑ ΚΑΙ RATINGS (Μόνο για TRI) :

.....

APPROVAL No (FTO / TRTO) LICENCE No (for TRI)
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ

1. SUMMARY OF TRAINEES pre-requisite entry conditions:
ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΩΝ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΩΝ:

.....
.....
.....

2. CONTENT OF TRAINING COURSES:
ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΣΕΙΡΩΝ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ:

GROUND TRAINING (.....hrs) CHECK (.....hrs) LOCATION
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΕΔΑΦΟΥΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΕΔΑΦΟΥΣ ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ

ORGANISATION OR INSTRUCTOR RESPONSIBLE
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ή ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ

Σελίδα 1 από 2

STD TRAINING (.....hrs) CHECK (.....hrs) LOCATION
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ STD *ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ*
ORGANISATION OR INSTRUCTOR RESPONSIBLE
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ή ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ

AIRCRAFT FLYING TRAINING (.....hrs) CHECK (.....hrs) AIRPORT
ΠΤΗΤΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΣΕ ΑΕΡΟΣΚΑΦΟΣ *ΑΕΡΟΔΡΟΜΙΟ*
ORGANISATION OR INSTRUCTOR RESPONSIBLE
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ή ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ

3. STD TYPE: MANUFACTURER:
ΤΥΠΟΣ STD : *ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ:*
OPERATOR: APPROVAL / RENEWAL DATE:
ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΟΜΕΝΟΣ: *ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΚΡΙΣΗΣ / ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ:*

4. AIRCRAFT TYPE: REGISTRATION No: OPERATOR:
ΤΥΠΟΣ Α/ΦΟΥΣ: *ΑΡΙΘΜΟΣ ΝΗΟΛΟΓΙΟΥ:* *ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΟΜΕΝΟΣ:*

5. FACILITIES: PROVIDED BY: ORGANISATION:
ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ: *ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΑΠΟ:* *ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ:*

I further certify that the class / type rating course defined above shall be conducted under my responsibility according to the requirements contained in the training programme registered by application form referenced

Βεβαιώνω ότι η προαναφερόμενη σειρά μαθημάτων για class / type rating θα διενεργηθεί με ευθύνη μου σύμφωνα με τις απαιτήσεις που περιλαμβάνονται στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα το οποίο αναφέρεται στη σχετική αίτηση με αριθμό

Date:/...../.....

Ημ/νία:

Signature of Applicant :

Υπογραφή Αιτούντα: