



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΔΙΚΤΥΩΝ  
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣ

Hellenic Civil Aviation Authority  
Member of EASA

HCAA REFERENCE No:

HCAA USE ONLY

FSD REFERENCE No:

HCAA USE ONLY

**ΑΙΤΗΣΗ και ΑΝΑΦΟΡΑ ΕΞΕΤΑΣΤΗ γιά CR / TR / SEAPLANE (SPA) – LST/LPC  
APPLICATION and EXAMINER'S REPORT for CR / TR / SEAPLANE (SPA) – LST/LPC**

Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε το έντυπο με κεφαλαία γράμματα χρησιμοποιώντας μαύρο ή σκούρο μπλέ μελάνι. Συμπληρώστε με Ελληνικούς και Λατινικούς χαρακτήρες το ονοματεπώνυμό σας όπως εμφανίζεται στο διαβατήριό και θα εμφανίζεται στο Πτυχίο σας.  
Please complete the form in block capitals using black or dark blue ink. Fill in with Greek and Latin characters your full name as it is presented in the passport and it will be presented in your license.

**CR / TR / SEAPLANE (SPA)  
LST / LPC**

**HCAA LICENSING DIRECTIVE No 18/2010**

**1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ - PERSONAL DETAILS**

- Συμπληρώστε ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ όλα τα παρακάτω προσωπικά στοιχεία.  
Παράλειψή τους θα είναι αιτία απόρριψης της παρούσας Αίτησης.

Αριθμός Πτυχίου  
License number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Επίθετο Surname	Όνομα(τα) Forename(s)	Όνομα(τα) Πατρός Father'sname(s)
--------------------	--------------------------	-------------------------------------

Επάγγελμα-Τίτλος Occupation-Title	Ημερομηνία γέννησης Date of birth (dd/mm/yyyy)
--------------------------------------	---

Εθνικότητα Nationality	Τόπος Place	και Χώρα and Country	γέννησης of birth
---------------------------	----------------	-------------------------	----------------------

Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας Permanent address	Ταχ.Κωδ. Postcode	Διεύθυνση email Email address
--	----------------------	----------------------------------

Διεύθυνση αλληλογραφίας (εάν είναι διαφορετική από την παραπάνω)  
Address for correspondence (if different from above)

Αριθμός Τηλεφώνου Telephone Number	Εναλλακτικό Τηλέφωνο Alternative Telephone	Διεύθυνση email Email address
---------------------------------------	---	----------------------------------

**2. ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΤΩΝ ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ - DELIVERY METHOD OF THE APPLICANT'S REQUESTED ITEMS**

Επιθυμώ τα αιτούμενα με την αίτησή μου έγγραφα / στοιχεία να παραληφθούν: / I would like the requested in my application items to be received:

<input type="checkbox"/>	Από εμένα τον ίδιο ή από τον εκπρόσωπό μου / by me or by my representative
<input type="checkbox"/>	Από ταχυμεταφορά / by courier

**3. ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΑ - HCAA USE ONLY**

ΧΕΙΡΙΣΤΗΣ ΤΟΥ ΘΕΜΑΤΟΣ ..... Ημερομηνία.....

Συμπληρώνεται από τον Τ/Δ2/B

Εκκρεμής / Pending	<input type="checkbox"/>	Ημερομηνία / Date	<input type="text"/>
Μη αποδεκτή / Not accepted	<input type="checkbox"/>	Ημερομηνία / Date	<input type="text"/>
Αποδεκτή / Accepted	<input type="checkbox"/>	Ημερομηνία / Date	<input type="text"/>

Συμπληρώνεται από τον χειριστή του θέματος

Αιτιολογία εκκρεμότητας-Απαιτούμενα πρόσθετα στοιχεία / Cause of Pending - Additional data  
Συμπληρώνεται από τον χειριστή του θέματος

Παρατηρήσεις / Remarks	Ο ΧΕΙΡΙΣΤΗΣ ΤΟΥ ΘΕΜΑΤΟΣ	Ο ΕΠΙΘΕΩΡΗΤΗΣ	Ο ΤΜΗΜΑΤΑΡΧΗΣ	Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

- Initial Class / Type Rating Skill Test
- Renewal of expired Class / Type Rating
- Revalidation of Class / Type Rating
- Repetition of failed / partial passed LST, from date: .....
- Repetition of failed / partial passed LPC, from date: .....
- Issue of a "Hellenic Validation"

#### 4. ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΑΤΩΣΗΣ ΠΤΗΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ & ΤΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΘΕΩΡΗΤΙΚΩΝ ΓΝΩΣΕΩΝ - DECLARATION OF COMPLETION OF THE FLIGHT TRAINING & THE THEORETICAL KNOWLEDGE EXAMINATION

Να συμπληρώνετε από τον Εγκεκριμένο Εκπαιδευτικό Οργανισμό.  
To be completed by the Approved Training Organisation.

Δηλώνω ότι έχει περατώσει επιτυχώς τη πτητική εκπαίδευση και τις εξετάσεις θεωρητικών γνώσεων  
I declare that has completed successfully the flight training and the theoretical knowledge examination

Όνομ/μο Υποψηφίου  
Applicant's Name .....

Υπογραφή Αρχιεκπαιδευτή Αέρος  
Signature Chief Flying Instructor .....

Όνοματεπώνυμο (Κεφαλαία Γράμματα)  
Full Name (Block Capitals) .....

Ημερομηνία  
Date

Σφραγίδα Εκπαιδευτικού Οργανισμού  
Training Organisation Stamp

#### 5. Skill test (LST) / Proficiency Check (LPC) / Remarks\*:

if the applicant failed the examiner shall indicate in Section 7 below, the reasons why.	Rating	Passed*	Partial Pass*	Failed*
Location and date:		Examiner's Authorisation No.:		
Name in capital letters:		Signature of authorised Examiner:		

\* Διαγράψτε κατάλληλα / \*Delete as applicable

#### 6. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΠΤΗΣΗΣ - DETAILS OF FLIGHT

SEAPLANE <input type="checkbox"/>	AMPHIBIAN <input type="checkbox"/>	TRAINING CENTER
Class of aeroplane:	Registration of A/C:	Departure / destination aerodromes (SIDs, STARS, approaches):
Type of aeroplane:	# of Landings:	
Block-off time:	Block-on time:	Total flight time:

Revalidation requirement of 10 route sectors or one examiner flight within 12 months acc. JAR-FCL 1.245 (b)(2) fulfilled. Please state yes or no:

Revalidation/Renewal data: class/type:

New expiry date:

#### 7. Examiner Remarks:

## 8. ΑΝΑΦΟΡΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΠΤΗΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ – INSTRUCTION / EXPERIENCE REPORT

### General flight experience report

A copy of the relevant logbook pages (flight experience & STD pages) showing the confirmed completion of the flight instruction must be attached to this form.

### Recapitulation of conditions: instruction and flying experience before CR / TR (SPA) skill test

- a) License  PPL(A)  CPL(A)  ATPL(A) valid until: \_\_\_\_\_
- b) JAR Medical class  1 or  2 valid until: \_\_\_\_\_
- c) Theoretical examination for class/type rating (within the last 6 months prior to the skill test) passed date: \_\_\_\_\_
- d) ATPL(A) theory or theoretical examination for high performance aeroplanes (HPA) passed for ratings acc. HPA list of aeroplanes (JAR-FCL1.215, 1.220) passed date: \_\_\_\_\_
- e) Flight instruction for class / type rating according an approved syllabus completed: date: \_\_\_\_\_  
hours: \_\_\_\_\_

### If instruction CR / TR is given for SPA ME(A)

- f) Flight experience as PIC(A) (MNM 70 HR) hours : \_\_\_\_\_
- g) Dual flight instruction normal conditions (MNM 02:30 HR) hours : \_\_\_\_\_
- h) Dual flight instruction abnormal conditions (engine failure procedures / asymmetric flight) (MNM 03:30 HR) hours : \_\_\_\_\_

### If instruction is given for HPA CR(A) / TR(A)

- a) Flight experience (MNM 200 HR) hours : \_\_\_\_\_

## 9. ΤΡΟΠΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ - PAYMENT METHODS

Όλα τα τέλη πρέπει να προπληρωθούν. Παράλειψη συμμόρφωσης θα έχει σαν αποτέλεσμα την επιστροφή της αίτησής σας και την τελική απόρριψή της.  
All fees must be paid in advance; failure to do so will return your application.

Τα τέλη για τα πτυχία, τις συνοδευουσες ικανότητες ως και οι προσδιορισμοί των τελών περιλαμβάνονται στην πιο πρόσφατη Διυπουργική Απόφαση Τελών.  
The fees for licenses, associated ratings and assessments are contained in the latest Interministerial Decision of Charges.

Η πληρωμή έγινε με  
The payment was made by

Το ισχύον Παράβολο του Δημοσίου  
The valid Fee of State

## 10. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ - DECLARATION

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(1)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι τα περιεχόμενα στην παρούσα αίτησή μου στοιχεία είναι ακριβή<sup>(2)</sup> και αληθή<sup>(3)</sup> και έχω πληρώσει τα τέλη και έχω αιτηθεί την απόκτηση δικαιωμάτων Ραδιοτηλεφωνίας.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ

<sup>(1)</sup> «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με την έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8, τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

<sup>(2)</sup> Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

<sup>(3)</sup> Οιαδήποτε ψευδής παρουσίαση ή δήλωση ή απόκρυψη πληροφοριών στην παραπάνω αίτηση θα έχει ως συνέπεια την απόρριψή της, την ποινική δίωξη των υπευθύνων κατά το άρθρο 42 ή 220 του Ποινικού Κώδικα και την ανάκληση από την ΥΠΑ οποιουδήποτε ισχύοντος αεροπορικού Πτυχίου ή Πιστοποιητικού Υγείας.

On my own responsibility and knowing the presumable penalties<sup>(1)</sup>, by the paragraph 6 of the article 22 of the Ν.1599/1986, I declare that the included elements in my present application are accurate<sup>(2)</sup> and true<sup>(3)</sup> and I have paid the fees and applied for the procuration of Radiotelephony privileges.

NOTE

<sup>(1)</sup> "Whoever, under his own knowledge, declares untrue facts or denies or withholds the true facts within his/her written declaration under the article 8, he/she will be punished with imprisonment of at least three months. If the responsible of these actions intended, for his own benefit or other's benefit, to draw financial profit harming third person or he/she intended to harm other, he/she will be punished with imprisonment for a term up to 10 years.

<sup>(2)</sup> The accuracy of the elements that are submitted with this declaration can be checked on the basis of a check into other agency's archives (article 8 paragraphs 4 Ν. 1599/1986).

<sup>(3)</sup> Any untrue presentation or declaration or dissimulation of information within the above application will have as a consequence its rejection, the penal prosecution of responsible persons according to the article 42 or 220 of the Penal Code and the revocation of every valid aviation licence or Medical Certificate by the Hellenic CAA.

Ο / Η Δηλών (ούσα)

Name of Applicant: .....

Υπογραφή  
Signature

Ημερομηνία  
Date

## 11. ΟΔΗΓΙΕΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ - SUBMISSION INSTRUCTIONS

Αποστείλατε το συμπληρωμένο έντυπο αίτησης στην :  
Send your completed application form to:

Υπηρεσία Πολιτικής Αεροπορίας, Διεύθυνση Πτητικών Προτύπων, Τμήμα Πτυχίων και Αδειών, Ρ.Ο Βοx 70360, ΤΚ 160 10, Γλυφάδα, Ελλάδα.  
Hellenic Civil Aviation Authority, Flight Standards Division, Personnel Licensing Section, P.O Box 70360, TK 160 10, Glyfada, Greece.

μαζί με:  
together with :

- i. Σε ισχύ JAR-FCL Πιστοποιητικό Υγείας class 1 or 2. (Η εγκυρότητα πρέπει να είναι επαρκής για να καλύψει την προβλεπόμενη ημερομηνία έκδοσης του πτυχίου.)  
Valid JAR-FCL Medical Certificate class 1 or 2. (Validity must be sufficient to cover the anticipated licence issue date.)
- ii. Όλη την τεκμηρίωση της πτητικής σας εμπειρίας (Ημερολόγια πτήσεων, κλπ)  
All the documentation of your flight experience (Flying logbooks, etc)
- iii. Πρακτικά βαθμολογίας ή Πιστοποιητικά περάτωσης της εκπαίδευσης (όπου έχει εφαρμογή)  
Certificate of theory examination results or course Completion Certificates (as applicable)
- iv. Επικυρωμένο αντίγραφο της Άδειας Ραδιοτηλεφωνίας (όπου έχει εφαρμογή)  
Certified copy of the Radiotelephony Licence (as applicable)
- v. Πτυχίο Χειριστή (A)  
Pilot's License (A)
- vi. English Language Proficiency – min Level 4

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος δεν προσέλθει να παραλάβει τα αιτούμενα δια της αιτήσεώς του (πτυχία κλπ) εντός τριών (3) μηνών από την έκδοσή τους, η αίτησή του με τα συνημμένα σ' αυτήν δικαιολογητικά τοποθετείται στο αρχείο. Για να αποκτήσει ο ενδιαφερόμενος τα παραπάνω αιτηθέντα, απαιτείται η εκ νέου κατάθεση αίτησης με νέα παράβολα και νέα πιστοποιητικά.

**Please note that failure to submit all of the required documentation may lead to a return of your application.**

### **Contents of the type/class rating skill test/proficiency check on single-engine and multi-engine single-pilot aeroplanes.**

Section 3A shall be completed to **revalidate** a type or multi-engine class rating, [VFR only], where the required experience of 10 route sectors or one flight with examiner within the previous 12 months has not been completed. [Section 3A is not required if section 3B is completed.]

Where the letter "M" appears in the observation column (right column) this will indicate mandatory exercise [or a choice where more than one exercise appears]. For initial IR skill tests, all IR items have to be done.

[When a proficiency check on a single-pilot aeroplane is performed in a multi-pilot operation in accordance with JAR-OPS, the type/class rating will be restricted to multi-pilot.]

Section 1				Departure			
		1 attempt		2 attempt			
		pass	fail	pass	fail		
1	<b>Departure</b> Pre-flight including: documentation, mass and balance, weather						
1.1	briefing and minima, water surface conditions, A/C performance calculations						
1.2	Pre-start checks, external/internal					M	
1.3	Engine start-up and shut down: Normal Malfunctions					M	
1.4	Taxiing					M	
1.5	Step taxiing						
1.6	Mooring: Beach Jetty pier Buoy						
1.7	Engine off sailing						
1.8	Pre-departure checks: Engine run-up (if applicable)					M	
1.9	Take - off procedure: Normal with Flight Manual flap settings Crosswind (if conditions applicable)						
1.10	Climbing: Turns onto headings Level off					M	
1.11	ATC liaison - Compliance - R/T procedures						
please delete as necessary		passed	failed	examiner's signature			

Section 2				Airwork (VFR)			
		1 attempt		2 attempt			
		pass	fail	pass	fail		
2	<b>Airwork (VFR)</b>						
2.1	Straight and level flight at various airspeeds including flight at critically low airspeed with and without flaps. (including approach to VMCA when applicable)						
2.2	Steep turns (360° left and right at 45° bank)					M	
2.3	Stalls and recovery: i. clean stall ii. Approach to stall in descending turn with bank with approach configuration and power iii. Approach to stall in landing configuration and power iv. Approach to stall, climbing turn with take-off flap and climb power (single engine aeroplane only)					M	
2.4	ATC liaison - Compliance - R/T procedures						
please delete as necessary		passed	failed	examiner's signature			

Section 3				Enroute procedures VFR			
		1 attempt		2 attempt			
		pass	fail	pass	fail		
3	<b>En route procedures VFR</b>						
3.1	Flight plan, dead reckoning and map reading						
3.2	Maintenance of altitude, heading and speed						
3.3	Orientation, timing and revision of ETAs						
3.4	Use of radio navigation aids (if applicable)						
3.5	Flight management (flight log, routine checks including fuel, systems and icing)						
3.6	ATC liaison - Compliance - R/T procedures						
please delete as necessary		passed	failed	examiner's signature			

Use of checklist, airmanship, A/C limitations must be respected in all sections

<b>Section 4</b>		<b>Arrival and landings</b>				
		1 attempt		2 attempt		
		pass	fail	pass	fail	
<b>2</b>	<b>Arrival and landings</b>					
4.1	Seaplane base arrival procedure and traffic pattern					M
4.2	Normal water landing					M
4.3	Flapless water landing					
4.4	Crosswind water landing (if suitable conditions)					
4.5	Approach and landing with idle power from up to 2000' above the water (single engine aeroplane only)					
4.6	Go-around from minimum height					M
4.7	Glassy water landing (simulated if no glassy available) Rough water landing					
4.8	ATC liaison - Compliance - R/T procedures					
please delete as necessary		passed		failed		examiner's signature

<b>Section 5</b>		<b>Abnormal &amp; emergency procedures</b>				
		1 attempt		2 attempt		
		pass	fail	pass	fail	
<b>5</b>	<b>Abnormal &amp; emergency procedures</b> (This section may be combined with Sections 1 through 4)					
5.1	Rejected take-off at reasonable speed					M
5.2	Simulated engine failure after take-off (single engine aeroplanes only)					M
5.3	Simulated forced water landing without power (single engine aeroplanes only)					M
5.4	Simulated emergencies:					
	i. Fire or smoke in flight					
	ii. Systems malfunctions as appropriate					
5.5	ATC liaison - Compliance - R/T procedures					
please delete as necessary		passed		failed		examiner's signature

<b>Section 6</b>		<b>Simulated asymmetric flight</b>				
		1 attempt		2 attempt		
		pass	fail	pass	fail	
<b>6</b>	<b>Simulated asymmetric flight</b> (This section may be combined with Sections 1 through 5)					
6.1	Simulated engine failure during take-off (at a safe altitude unless carried out in FS or FNPT II)					M
6.2	Engine shutdown and restart (ME skill test only)					
6.3	Asymmetric approach and go-around procedure					M
6.4	Asymmetric approach and full stop landing					M
6.5	ATC liaison - Compliance - R/T procedures					
please delete as necessary		passed		failed		examiner's signature