HRVATSKA AGENCIJA ZA CIVILNO ZRAKOPLOVSTVO

Potvrda o ispunjavanju uvjeta za pristupanje praktičnom dijelu ispita za stjecanje dozvole pilota lakog helikoptera - LAPL(H)

Recommendation for the LAPL(H) skill test

Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo / *Croatian Civil Aviation Agency*
Buzinski krči 5, Buzin, 10010 Zagreb Tel.: +385 1 2369 300; Fax.: +385 1 2369 301
e-mail: ccaa@ccaa.hr

Podaci o kandidatu / *Applicant's details:*		
✈ Ime / *Name:*		
✈ Prezime / *Surname:*		
✈ Datum rođenja / *Date of birth:*		
✈ Mjesto i država rođenja / *Place and country of birth:*		
✈ Ispunjava ATO/DTO / *To be filled out by the ATO/DTO:*		
Zahtjevi za LAPL(H) osposobljavanje / *LAPL(H) training requirements;*	Part-FCL zahtjev / *Part-FCL requirement:*	Broj ostvarenih sati / *hours completed:*
Ukupan broj sati letačkog osposobljavanja: *Total flight time under instruction:*	≥ 40 h	h
Broj sati osposobljavanja na tipu helikopteru koji će biti korišten na praktičnom ispitu: *Flight instruction on the type of helicopter that is to be used for the skill test:*	≥ 35 h	h
Broj sati letenja s instruktorom: *Dual flight instruction:*	≥ 20 h	h
Broj sati samostalnog letenja pod nadzorom: *Supervised solo flight time:*	≥ 10 h	h
Broj sati samostalnog letenja na ruti: *Solo cross-country flight time:*	≥ 5 h	h
Samostalni let na ruti dužoj od 150 km (80 NM) sa slijetanjem s punim zaustavljanjem na aerodromu različitom od aerodroma polijetanja: *Solo cross-country flight of at least 150 km (80 NM) with a full-stop landing at an aerodrome different from the aerodrome of departure:* Datum leta / *Date of flight:* _____ Ruta (upiši aerodrome polijetanja/slijetanja i prijeđene udaljenosti) / *Route (enter the aerodromes of departure/landing and distance flown):* od/*from* _____ do/*to* _____ (_____ NM) od/*from* _____ do/*to* _____ (_____ NM)		
✈ Priznati nalet u skladu s FCL.110.H(b) / *Crediting in accordance with FCL.110.H(b)*		
Ukupnog naleta kao PIC (maksimalno 20 sati može biti priznato):		

Total flight time as PIC (maximum of 20 h can be credited):	

✈ Kandidat je završio praktično osposobljavanje za LAPL(H) dana : _____.
Za to osposobljavanje kandidat je upisan u knjigu evidencije učenika, broj knjige:_____, dana : pod rednim brojem _____.
✈ ATO/DTO će osigurati zrakoplov tipa _____, opremu i ostale uvjete za održavanje praktičnog ispita.
Dokumentacija za navedeni ispit nalazi se u našem ATO-u/DTO-u.

✈ *The candidate has finished practical training for LAPL(H) on (date):_____.*
For this training, the candidate has been registered in the student record book, book number: _____, on (date):_____ under the number:_____.
✈ *DTO/ATO will provide the aircraft (type):_____, equipment and other conditions relevant for conducting the skill test. Documentation for the skill test can be found in our ATO/DTO.*

✈ Kandidata je osposobljavao instruktor / *Candidate's instructor:*	Broj dozvole / *Instructor's licence number:*
1.	
2.	

Potvrđujemo točnost navedenih podataka i ispunjenje uvjeta za pristupanje praktičnom dijelu ispita kandidata za stjecanje dozvole pilota lakog zrakoplova – LAPL(H).
We confirm that the stated data is accurate. The candidate meets the requirements for attending the skill test for the issue of LAPL(H).

✈ Naziv i broj certifikata ATO-a/DTO-a: *Name and certificate no. of the ATO/DTO:*	
✈ Pečat ATO-a/DTO-a: *ATO/DTO's stamp:*	
✈ Potpis voditelja osposobljavanja: *Head of training's signature:*	
✈ Mjesto i datum: *Date and place:*	