

PRIJAVNICA ZA ODOBRITEV ORGANIZACIJ ZA USPOSABLJANJE

| Št. | Vprašanje | Dodatne informacije |
|-----|--|---|
| 1. | Naziv in vrsta organizacije, v okviru katere bo potekala dejavnost | naziv, številka telefaksa, elektronska pošta, internet URL |
| 2. | Tečaji usposabljanja, ki so na voljo | teorija in/ali letalsko usposabljanje |
| 3. | Ime vodje usposabljanja | vrsta in številka dovoljenja poln/skrajšan delovni čas |
| 4. | Ime glavnega inštruktorja letenja | kot pod (3) |
| 5. | Ime glavnega inštruktorja za teoretično usposabljanje | kot pod (3) |
| 6. | Ime inštruktorja (inštruktorjev) letenja, kadar je primerno | kot pod (3) |
| 7. | Letališče (letališča), ki se bo(-do) uporabljalo (uporabljala) | prilet po pravilih instrumentnega letenja nočno letenje kontrola zračnega prometa |
| 8. | Nastanitev v času letalskih operacij | lokacija, število in velikost sob |

| | | |
|-----|---|--|
| 9. | Objekti za teoretični pouk | lokacija, število in velikost sob |
| 10. | Opis naprav za usposabljanje (kot je primerno) | simulatorji letenja, FNTP I in II naprave za letalsko usposabljanje drugo |
| 11. | Opis letala | vrsta letala registracija letala opremljeno z IFR |
| 12. | predlagano upravljanje in priročniki: (predložiti s prijavnico) | (a) programi tečajev (b) zapiski o usposabljanju (c) navodila za uporabo (d) priročnik za usposabljanje |
| 13. | Podrobnosti o predlaganem sistemu nadzora kakovosti/sistemu kakovosti | |

Opomba 1: Če je odgovor na kakšno od zgornjih vprašanj nepopoln, mora kandidat posebej zagotoviti popolne podatke o alternativnih rešitvah.

Podpisani _____ v imenu _____ potrjujem,
(ime in priimek) (naziv organizacije za usposabljanje)

da vse zgoraj imenovane osebe ustrezajo predpisom, ter da so vse zgoraj navedene informacije popolne in pravilne.

Podpis: _____