

Заявление
для выдачи свидетельства штурмана или внесения квалификационной отметки

1. Информация заявителя (заполняется заявителем)		
Должность.....Фамилия		
Имя.....Отчество (при его наличии)		
Дата рождения (день, месяц, год)Национальность.....		
Место рождения..... Страна		
Постоянный адрес		
Почтовый индекс.....		
Номер телефона..... Дополнительный номер телефона.....		
E-mail:.....		
Индивидуальный идентификационный номер.....		
Согласен на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах согласно пункту 6 статьи 20 Закона Республики Казахстан «О государственных услугах».		
_____ « ... » _____ 20 ... год (подпись) (дата)		
2. Декларация заявителя (заполняется заявителем)		
Настоящим я подаю заявление на включение..... (тип воздушного судна) в квалификационные отметки о типе воздушного судна, полномочий штурмана и прикладываю необходимые документы и мое свидетельство штурмана (если имеется). Я подтверждаю, что данные, приведенные в этой форме верны.		
_____ « ____ » _____ 20__ год (подпись) (дата)		
3. Медицинская пригодность (заполняется заявителем)		
Класс медицинского сертификата	Дата последнего медицинского осмотра	Дата истечения срока
4. Проверка уровня теоретических знаний (заполняется экзаменатором)		
Я, будучи лицом, должным образом, назначенным уполномоченной организацией в письменной форме подписать проверку уровня теоретических знаний в отношении квалификационных отметок о воздушных судах, включенных в свидетельство штурмана, настоящим удостоверяют, что я удовлетворен тем, что.....		
..... завершил и прошел тест этой формы.....		
Для включения..... (типа самолета) в авиационной оценке его свидетельства, и что заявитель компетентен выполнять функции штурмана на этом воздушном судне.		
_____ « ____ » _____ 20 ____ год (подпись) (дата)		
Фамилия, имя, отчество (при наличии) экзаменатора.....		
Компания..... Должность в компании.....		

5. Квалификационная проверка по типу воздушного судна (заполняется экзаменатором)

Я, будучи лицом, должным образом, назначенным в письменной форме уполномоченной организацией гражданской авиации на проведение проверки уровня практических навыков на воздушном судне, настоящим удостоверяю, что на воздушном судне или утвержденном авиационным тренажере в группе штурманов заявитель.....
выполнил удовлетворительно и без посторонней помощи в соответствии с изложенными условиями, процедуры, проверки, действия или упражнения, против которых стоит моя подпись.

Квалификационная проверка

Содержание теста	Дата теста	Регистрационный номер самолета или код тренажера	Фамилия, имя, отчество (при наличии) экзаменатора	Подпись экзаменатора	Дата	Номер и вид свидетельства
Предполетная подготовка в службах аэропорта						
Предполетная подготовка на воздушном судне: внешний осмотр воздушного судна						
Наличие на борту Требуемых документов						
Проверка и Подготовка Навигационного оборудования к полету						
Использование Контрольных перечней						
Нормальные Навигационные процедуры						
Знание Навигационных методов						
Координация Навигационных методов						
Взаимодействия с членами экипажа						
Аварийные процедуры						
Послеполетный осмотр, умение выявлять отказы и неисправности и правильно оформить судовую документацию						
Управление ресурсами экипажа						

(CRM)						

Примечание:

если в приведенном выше списке не содержится важная статья испытания для конкретного типа воздушного судна, этот элемент добавляется в свободную графу выше.

6. Разрешение уполномоченной организации *(заполняется уполномоченной организацией)*

Документы по заявке соответствуют:
свидетельство
квалификационная отметка могут быть выданы.
специальная отметка
Свидетельство , квалификационная отметка , специальная отметка , которая выдается

В заявке отсутствует следующая документация, и она будет возвращена заявителю.

Отсутствующая документация: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии)) *(должность)* *(подпись)*
должностного лица уполномоченной организации,
проводившего проверку документов

7. Выдача уполномоченной организации *(заполняется уполномоченной организацией)*

Выдано:

свидетельство _____ дата истечения срока действия _____
 квалификационная отметка _____ дата истечения срока действия _____
 специальная отметка _____ дата истечения срока действия _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии)) *(должность)* *(подпись)*
подписывающего лица управления выдачи
свидетельств авиационному персоналу
уполномоченной организации