

**Заявление
для свидетельства персонала по техническому обслуживанию воздушных судов**

Заявление для свидетельства по техническому обслуживанию воздушного судна и действий в отношении свидетельства (впервые/ внесения изменений или дополнений / возобновление или продление)

Данные заявителя

Фамилия и инициалы

Адрес..... Гражданство Дата и место рождения

Индивидуальный идентификационный номер.....

Номер телефона..... E-mail:.....

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)

Детали свидетельства AML (если применимо)

Свидетельство № Дата выдачи

№ приложения к свидетельству.....

Детали о месте работы:

Название организации.....

Адрес.....

Номер одобрительного сертификата организации по техническому обслуживанию воздушного судна

Телефон..... Факс.....

Заявление с целью (отметьте соответствующий бокс)

<input type="checkbox"/>	Первоначальная выдача	<input type="checkbox"/>	Внесение изменений/ дополнений	<input type="checkbox"/>	Возобновление (продление) свидетельства		
Рейтинг			A	B1	B2	B3	C
Самолет с газотурбинными двигателями			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Самолет с поршневыми двигателями			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Вертолет с газотурбинными двигателями			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Вертолет с поршневыми двигателями			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Авиационное и радиоэлектронное оборудование					<input type="checkbox"/>		
Негерметичные поршневые воздушного судна с максимальной						<input type="checkbox"/>	

массой 5700 кг					
Тяжелые воздушные судна					<input type="checkbox"/>
Воздушные судна, чем тяжелые					<input type="checkbox"/>

Запись типа воздушного судна / Запись рейтинга/ Снятие ограничений (если применимо):

.....

Я желаю применить эту форму для выдачи свидетельства впервые /внесения изменений или дополнений/ возобновления или продления, как мною отмечено выше и подтверждаю, что информация, внесенная в эту форму на момент подачи заявления корректна. Настоящим я подтверждаю, что никогда не имел свидетельство, выпущено в странах, которое было отозвано или приостановлено в любой из них. Я также понимаю, что любая некорректная информация может лишить меня возможности обладания свидетельством АМЛ.

Заявитель:

(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (подпись) (дата)

Я желаю затребовать следующие кредиты (если применимо):

Кредитный опыт для обучения в обучающей организации, одобренной уполномоченной организацией

.....

Экзаменационные кредиты для сертификатов, эквивалентных экзамену.....

Пожалуйста, приложите соответствующие сертификаты.

Рекомендации (не обязательно к заполнению): настоящим подтверждается, что заявитель отвечает соответствующим требованиям Республики Казахстан по знаниям и опыту технического обслуживания воздушных судов и рекомендуется, чтобы уполномоченная организация выдала свидетельство или сделала в нем записи.

Подпись Имя

Должность..... Дата.....

Только для записей персонала уполномоченной организации.

Настоящим подтверждается, что заявитель отвечает действующим требованиям Республики Казахстан по выдаче, продлению свидетельства персонала по техническому обслуживанию воздушных судов и внесению в него новых записей.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

(дата)