

Место  
для  
фото  
3,5 X 4,5 см

Представление на членов летного экипажа на выдачу  
свидетельства

\_\_\_\_\_ *(наименование свидетельства)*

\_\_\_\_\_ *(фамилия, имя, отчество (при наличии))*

Занимаемая должность: \_\_\_\_\_

Подразделение: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Общее образование: \_\_\_\_\_

Специальное образование и последняя переподготовка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *(наименование учебного заведения, курсов, месяца, год окончания)*

Имеет медицинский сертификат соответствующего класса: \_\_\_\_\_

Тип (ы) воздушного судна: \_\_\_\_\_

Общий налет: \_\_\_\_\_ часов, из них ночью: \_\_\_\_\_ часов

Самостоятельный налет: \_\_\_\_\_ часов, из них ночью: \_\_\_\_\_ часов

Самостоятельный налет по типам воздушного судна: \_\_\_\_\_

Присвоенный минимум погоды: \_\_\_\_\_

Наличие авиационных происшествий: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *(характер, тип воздушного судна, дата)*

ВЫВОД: по своим морально-деловым качествам достоин \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Экзаменатор: \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя,  
отчество  
(при наличии))*

*(подпись)*

*(дата)*

Заявитель: \_\_\_\_\_

*(фамилия,  
имя, отчество  
(при наличии))*

*(подпись)*

*(дата)*