

3,5 X 4,5 см
фотосуретке
арналған
орын

Ұшу экипажы мүшелеріне куәлікті беруге ұсыну

(куәлік атауы)

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

Атқаратын қызметі: _____

Бөлімшесі: _____

Тұған жылы, күні: _____

Жалпы мамандығы: _____

Арнайы мамандығы және соңғы қайта даярлау: _____

(оқыған мекеме атауы, курсы, айы, бітіру жылы)

Медициналық сертификатының тиісті класы бар: _____

Әуе кеменің түрі(лері): _____

Жалпы ұшу сағаты: _____, оның ішінде: _____ түнде ұшқан сағаты

Дербес ұшу: _____ сағат, оның ішінде: _____ түнде ұшқан сағаты

Әуе кеменің түрлері бойынша дербес ұшу: _____

Ауа райының берілген минимумы: _____

Авиациялық оқиғалардың болуы: _____

((сипаты, әуе кеменің түрі, күні)

ҚОРЫТЫНДЫ: өзінің моральді-іскер сапасына лайықты: _____

Емтихан алушы:

(тегі, аты,
әкесінің аты
(бар болса)

(қолы)

(күні, айы)

Өтініш беруші:

(тегі, аты,
әкесінің аты
(бар болса)

(қолы)

(күні, айы)