

Prašymas papildomai karšto oro balionų grupei gauti

Application and report form for extension to another group within the hot-air balloon class

1. Pareiškėjo asmeninė informacija Applicant's personal details	
Vardas: First name(s):	Pavardė: Last name(s):
Adresas: Address:	BPL licencijos numeris: BPL licence number:
Gimimo data: Date of Birth:	Sveikatos pažymėjimo Nr.: Medical certificate No.:
Telefono Nr.: Phone No.:	Sveikatos pažymėjimas galioja iki: Medical certificate validity:
El. paštas: E-mail:	Sveikatos pažymėjimo apribojimai: Medical limitations:
Data: Date:	Pareiškėjo parašas: Signature of applicant:

2. Mokymo informacija ir reikalavimai Summary of training and conditions			
Kokią karšto oro balionų grupę turite? Which hot-air balloon group do you have?	<input type="checkbox"/> A < 3400m ³	<input type="checkbox"/> B 3401m ³ -6000m ³	<input type="checkbox"/> C 6001m ³ -10500m ³
Kokią karšto oro balionų grupę norite gauti? Which hot-air balloon group do you apply for?	<input type="checkbox"/> B 3401m ³ -6000m ³	<input type="checkbox"/> C 6001m ³ -10500m ³	<input type="checkbox"/> D ≥ 10500m ³
Bendras skrydžių laikas (B grupei >100 val., C grupei >200 val., D grupei >300 val.) Total flight time (for B group >100 h, for C group >200 h, for D group >300 h)			val. hours
2 Mokomieji skrydžiai subalionų instruktoriumi (FI(B)) 2 instruction flights with an FI(B) on a balloon of the relevant group			
1 skrydis: First flight:	Data: _____ Date:	Trukmė (val.): _____ Flight time (h):	Baliono tūris (m³) _____ Envelope capacity (m ³)
2 skrydis: Second flight:	Data: _____ Date:	Trukmė (val.): _____ Flight time (h):	Baliono tūris (m³) _____ Envelope capacity (m ³)
Pastaba: pateikite atitinkamų skrydžių knygutės puslapių, kurie turi atitikti Reglamento (ES) 2018/395 BFCL.050 dalies; AMC1 BFCL.050 reikalavimus, kopijas Remark: a copy of the relevant logbook pages must be submitted. Recording of flight time must comply with the requirement of Regulation (EU) No 2018/395 BFCL.050; AMC1 BFCL.050			
FI(B) instruktoriaus vardas, pavardė: Name and surname of FI(B) instructor:		FI(B) instruktoriaus licencijos Nr.: FI(B) instructors licence number:	
FI(B) instruktoriaus parašas: Signature of FI(B) instructor:		Data: Date:	

TKA sprendimas TCA decision		
Specialisto vardas, pavardė: Specialist's name:	Parašas: Signature:	Data: Date: