|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRAŠYMAS PATVIRTINTI ELA1 INSPEKTORIAUS KVALIFIKACIJĄ** | | |
|  | | |
|  | |  |
| 1. **Asmens vardas ir pavardė:** | | |
|  | | |
| **2. Asmens kontaktiniai duomenys** (adresas, telefonas, el. pastas)**:** | | |
|  | | |
| **3. Prašoma patvirtinimo apimtis:**    Lėktuvai  Sklandytuvai / varikliniai sklandytuvai  Karšto oro balionai | | |
| **4. Kvalifikacija, susijusi su 3 punkte prašomomis apimtimis:** | **5. Darbo patirtis, susijusi su 3 punkte prašomomis apimtimis:** | |
|  |  | |
| **Parašas**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (Asmens, nurodyto 1 punkte) | | **Data**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Užpildytą šią formą ir lydinčius dokumentus prašom siųsti su nuoroda Transporto kompetencijų agentūrai:  **Transporto kompetencijų agentūra**  **Rodūnios kelias 2, LT-02188 Vilnius**  **Lietuva** | | |
| **Pildo TKA** | | |
| Įgalioto TKA darbuotojo, tvirtinančio šį asmenį, vardas, pavardė ir parašas: | | |
| **Parašas**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **Data**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Vardas, pavardė**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **Būstinė**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | |  |