|  |
| --- |
| **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** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
|  |  |