

Podnosim zahtjev za stjecanje certifikata instruktora pilota jedrilice, u skladu s Prilogom III. (Dio-SFCL) Uredbe (EU) 2018/1976: <i>I hereby apply for the issue of a flight instructor certificate for sailplanes (FI(S)) in accordance with Annex III (Part-SFCL) to Regulation (EU) 2018/1976.</i>		
1 Osobni podaci <i>(Applicant's personal particulars):</i>		
Prezime: <i>Applicant's last name(s):</i>		Ime: <i>Applicant's first name(s):</i>
Datum rođenja: <i>Date of birth:</i>	Telefon: <i>Telephone:</i>	Email:
Adresa: <i>Address:</i>		Država: <i>Country:</i>
Datum: <i>Date:</i>		Potpis: <i>Signature:</i>
2 Podaci o dozvoli <i>(Licence details):</i>		
Broj dozvole: <i>Licence number (SPL):</i>		
Ovlaštenja (označiti): <i>Additional privileges (tick as applicable):</i>	<input type="checkbox"/> TMG <input type="checkbox"/> Napredne privilegije za akrobatsko letenje <i>Advanced aerobatic privileges</i>	<input type="checkbox"/> Letenje bez vanjske vidljivosti <i>Sailplane cloud flying privileges</i>
	<input type="checkbox"/> Noćno letenje TMG <i>TMG night rating</i>	<input type="checkbox"/> Vuča jedrilica <i>Sailplane towing rating</i>
Vrsta starta (označiti): <i>Launching methods: (tick as applicable)</i>	<input type="checkbox"/> Start zrakoplovnom vučom <i>Aero tow launch</i>	<input type="checkbox"/> Start pomoću gume <i>Bungee launch</i>
	<input type="checkbox"/> Start pomoću vitla <i>Winch launch</i>	<input type="checkbox"/> Samostalni start <i>Self-launch</i>
3 Prethodno letačko iskustvo <i>(Pre-course flying experience):</i>		
	Jedrilice <i>(Sailplanes)</i>	TMG
Sati na mjestu zapovjednika / <i>(PIC hours):</i>		
Ukupno sati <i>(Total hours):</i>		
Broj polijetanja i slijetanja: <i>(Number of launches / take-offs)</i>	Start zrakoplovnom vučom / <i>Aero tow launch:</i>	
	Start pomoću vitla / <i>Winch launch:</i>	
4 Procjena prije osposobljavanja / <i>Pre-entry assessment</i>		
Dajem preporuku za _____ za pristupanje tečaju osposobljavanja FI(S). <i>I recommend _____ for the FI(S) course</i>		
Naziv ATO/DTO-a / <i>Name of ATO/DTO:</i>		Datum procjene / <i>Date of pre-entry assessment:</i>
Naziv voditelja osposobljavanja ATO/DTO-a <i>(velikim slovima)</i> / <i>Name (capital letters) of HT of the ATO/DTO:</i>		
Ime i prezime <i>(velikim slovima)</i> , broj dozvole i potpis FI(S)-a koji će provoditi procjenu (ako je primjenjivo): <i>Name (capital letters), licence number and signature of the FI(S) conducting the flight assessment (if applicable):</i>		

5 Izjava ATO/DTO-a / Declaration by the ATO/DTO			
Potvrđujem da je _____ uspješno završio(la) odobreni tečaj osposobljavanja za stjecanje certifikata FI(S), u skladu s primjenjivim programom. I certify that _____ has satisfactorily completed an approved course of training for the FI(S) certificate in accordance with the relevant syllabus.			
Sati leta tijekom tečaja / Flying hours during the course:		Polijetanja tijekom osposobljavanja/ Take offs during the course:	
Osposobljavanje provedeno na jedrilicama, jedrilicama s pomoćnim motorom ili TMG: Sailplanes, powered sailplanes or TMGs used:			
Ime i prezime voditelja osposobljavanja / Name(s) of HT:			
Potpis / Signature:			
ISPUNJAVA ISPITIVAČ (FROM HERE TO BE COMPLETED BY THE EXAMINER)			
6 Ocjena sposobnosti			
Usmeni ispit teorijskog znanja:	<input type="checkbox"/> Položio <input type="checkbox"/> Djelomično položio <input type="checkbox"/> Nije položio	Praktični dio:	<input type="checkbox"/> Položio <input type="checkbox"/> Djelomično položio <input type="checkbox"/> Nije položio
Razlozi i detalji u slučaju pada ili djelomičnog prolaska / ostale napomene po potrebi:			
U slučaju pada na ispitu: (označiti ako je primjenjivo)	<input type="checkbox"/> Preporuka za dodatno osposobljavanje na zemlji prije ispita. <input type="checkbox"/> Preporuka za dodatno letačko osposobljavanje s instruktorom FI(S) prije ispita <input type="checkbox"/> Nije potrebno dodatno teorijsko ili letačko osposobljavanje prije ispita.		
Svojim potpisom potvrđujem slijedeće: - nakon saznanja o iskustvu i osposobljavanju podnositelja zahtjeva, utvrdio sam da su isti u skladu s primjenjivim zahtjevima iz Priloga III (Dio-SFCL) Uredbe (EU) 2018/1976; - obavljene su sve propisane vježbe i manevri, osim u slučaju ne položenog ili djelomično položenog ispita, kako je gore navedeno; - kada je primjenjivo, nakon što sam upoznao, primjenio sam nacionalne procedure i zahtjeve nadležnog tijela države podnositelja zahtjeva, koje je različito od nadležnog tijela čiji certifikat ispitivača posjedujem.			
Broj certifikata ispitivača:		Broj SPL dozvole ispitivača:	
Ime i prezime ispitivača: (velikim slovima)		Datum i potpis ispitivača:	
7 Prilozi:			
Priložena lista provjere praktične osposobljenosti prema AMC2 SFCL.345			
Preslika FE (S) certifikata (u slučaju kada se nadležno tijelo države podnositelja zahtjeva razlikuje od nadležnog tijela koje je izdalo certifikat ispitivača).			