**AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ A REPUBLICII MOLDOVA**

## CIVIL AVIATION AUTHORITY OF THE REPUBLIC OF MOLDOVA

|  |
| --- |
| **Detalii despre personalul de conducere care urmează să fie acceptat aşa cum este specificat în JAR-145:**  *Details of Management Personnel required to be accepted as specified in JAR-145:* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Numele, prenumele:**  *Name:* |  |  |
| **2.** | **Funcţia:** Position: |  |  |
| **3.** | **Calificarea în raport cu pct. 2 – Funcţia:**  *Qualifications relevant to the item (2) position:* |  |  |
| **4.** | **Experienţa în raport cu pct. 2 – Funcţia**  *Work experience relevant to the item (2) position:* |  |  |

**Semnătura: ..................................... Data: .......................................**

*Signature: Date:*

**După completare, expediaţi această Formă, în mod confidenţial, către Autoritatea Aeronautică Civilă a Republicii Moldova**

*On completion, please send this form under confidential cover to the Civil Aviation Authorityy of the Republic of Moldova.*

**Numele şi prenumele persoanei autorizate a Autoritatea Aeronautică Civilă care a acceptat persoana în cauză:** *Name and signature of authorised the Civil Aviation Authority staff member accepting this person:*

**Semnătura: ..................................... Data: ...................................**

*Signature: Date:*

**Numele, prenumele: ..................................... Subdiviziunea: ..................................**

*Name: Office:*

**JAA Form Four page 1 of 1**