

**CERERE PENTRU OBȚINEREA/ REVALIDAREA/ MODIFICAREA/  
REÎNNOIEREA CERTIFICATULUI DE EXAMINATOR (ELICOPTER)**

AAC

Anexa nr.11

Nr. de înregistrare solicitant

Nr. de înregistrare AAC

**CERERE PENTRU OBȚINEREA / REVALIDAREA / MODIFICAREA / REÎNNOIEREA  
CERTIFICATULUI DE EXAMINATOR (ELICOPTER)\****Formularul de cerere se va completa utilizând litere de tipar sau marcând căsuțele corespunzătoare cu un x*

1 DATE PERSONALE ȘI DATE PRIVIND CALIFICĂRILE DEȚINUTE										
Nume					Prenumele					
Data și locul nașterii					Naționalitatea					
Telefon					Adresa permanentă					
e-mail										
Locul de muncă										
Numărul certificatului de pilot					Data emiterii					
Calificări înscrise în certificat		IR		EIR		Calificare tip				
Calificări / autorizații de instructor deținute		Calificare FI(H)			tip elicopter:					
		Calificare TRI(H)-SPA			tip elicopter:					
		Calificare TRI(H)-MPA			tip elicopter:					
		Calificare IRI(H)			tip elicopter:		SE		ME	
		Autorizație SFI(H)			tip elicopter:					
2 SCOPUL CERERII										
Obținere			Revalidare			Modificare			Reînnoire	
Certificatul de examinator solicitat:										
FE(H)-PPL			clase / tipuri elicoptere SP asociate							
FE(H)-CPL			clase / tipuri elicoptere SP asociate							
TRE(H)			tipuri elicoptere MP							
IRE(H)			clase / tipuri elicoptere							
SFE(H)			tipuri elicoptere MP							
FIE(H)			clase / tipuri elicoptere SP asociate							
3 EXPERIENȚA DE ZBOR ȘI DE INSTRUIRE										
A	Se completează numai pentru obținerea/ modificarea/ reînnoirea certificatului								Nr. ore de zbor	



**CERERE PENTRU OBȚINEREA/ REVALIDAREA/ MODIFICAREA/  
REÎNNOIEREA CERTIFICATULUI DE EXAMINATOR (ELICOPTER)**

**AAC**

**Anexa nr.11**

Experiență de zbor pe elicoptere	total							
	în calitate de PIC							
	MP, total							
	MP, în calitate de PIC							
	IFR							
	în calitate de:	Clase/ tipuri de elicoptere asociate (să se specifice corespunzător)	Nr. ore de instruire					
Experiență ca instructor	FI(H)							
		Acordată solicitanților pentru calificarea FI(H)						
	CRI(H)							
	TRI(H)							
IRI(H)								
SFI(H)								
B	Se completează numai pentru revalidarea certificatului		Nr. ore de zbor					
Ultimul certificat de examinator emis la data de:								
Teste de îndemânare/ verificarea competenței conduse conduse în calitate de examinator în perioada de certificare (câte două teste pentru fiecare an al perioadei de certificare):								
Anul 1 de valabilitate	Tipul verificării	Nr. verificări	Anul 2 de valabilitate	Tipul verificării	Nr. verificări	Anul 3 de valabilitate	Tipul verificării	Nr. verificări
	PPL(H)/LAPL			PPL(H)/LAPL			PPL(H)/LAPL	
	CPL(H)			CPL(H)			CPL(H)	
	ATPL(H)			ATPL(H)			ATPL(H)	
	IR(H)			IR(H)			IR(H)	
	CR(H)			CR(H)			CR(H)	
	TR(H)			TR(H)			TR(H)	
	FI/ CRI/ IRI(H)			FI/ CRI/ IRI(H)			FI/ CRI/ IRI(H)	
*) Se atașează copia formularului testului de acceptabilitate completat cu ocazia testului de îndemânare / verificarea competenței condus sub supravegherea unui examinator evaluator								
<b>4</b>	<b>DECLARAȚIA SOLICITANTULUI</b>							
Declar pe proprie răspundere că toate datele înscrise în prezenta cerere sunt adevărate, complete și corecte. Înțeleg că orice declarație falsă sau orice omisiune deliberată descoperită la o dată ulterioară certificării / recertificării atrage după sine rigorile legislației penale precum și suspendarea de către AAC a documentului de certificare.								



**CERERE PENTRU OBTINEREA/ REVALIDAREA/ MODIFICAREA/  
REÎNNOIREA CERTIFICATULUI DE EXAMINATOR (ELICOPTER)**

AAC

Anexa nr.11

Semnătura solicitantului \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**5**

**RECOMANDAREA ORGANIZAȚIEI (ANGAJATORULUI)**

Se certifică prin prezenta că solicitantul îndeplinește cerințele aplicabile ale Part-FCL și că au fost verificate datele privind calificarea și experiența declarate mai sus de către solicitant.

Justificarea solicitării / acordul organizației:

\_\_\_\_\_

Numele organizației \_\_\_\_\_

Persoana responsabilă: Numele \_\_\_\_\_

Funcția \_\_\_\_\_ Semnătura \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**6**

**INSTRUCȚIUNI CU PRIVIRE LA DEPUNEREA CERERII**

Cererea se depune la Serviciul Secretariat AAC sau se transmite prin poștă la adresa:

AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ REPUBLICA MOLDOVA

Republica Moldova, Chisinau, bd. Dacia 80/2, MD-2026

Pentru informații suplimentare vă puteți adresa către inspectorii Secției Autorizare Personal Aeronautic, tel.:022823631 sau 022823632.