



RIIPPU- JA VARJOLIIDON KELPOISUUSTODISTUSHAKEMUS

Sukunimi _____ **Etunimet** _____
Synt.aika _____ **Puhelin** (klo 8-16) _____
Osoite _____
Sähköposti _____

Hakemus koskee (rastita):

		Uusi	Uusinta
Safe Pro (SP)	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Para Pro (PP)	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moottoroitu	riippuliito (SPxmo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	varjoliito (PPxmo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lennonopettaja	riippuliito (RO) <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	varjoliito (VO) <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	moottoroitu riippuliito (ROmo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	moottoroitu varjoliito (VOmo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tandemoikeus	riippuliito (TANrI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	varjoliito (TANvI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ultrakevythinausoikeus	(=hinattava) (ULh)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hinauslento-oikeus	(=hinauslentäjä) (ULhl)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hinauslennonopettajaoikeus	(=hinausopettaja) (ULho)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lentokokemus	Viimeisten 12 kk:n aikana (kpl/h)	Kokonaislento-kokemus (kpl/h)	Moottorilento (SP/PPmo) 12 kk:n aikana (kpl/h)
Riippuliitimellä	_____	_____	_____
Varjoliitimellä	_____	_____	_____
Muulla, millä	_____	_____	_____
Pvm _____	Hakijan allekirjoitus _____		

Koulutuspäällikön lausunto (ympyröi tarvittavat kohdat):

Olen tarkastanut koulutusorganisaatiossani toimivan liitjän suoritukset (lentotaidon, tiedot ja koulutusohjelman vaatimat kokeet), terveydentilavakuuksen/lääkärintodistuksen sekä ilmailumääräysten ja lentosääntöjen kokeen.

Lennonsuunnittelutentti (SP4/PP4-tentti) hyväksytty ___ / ___ _____ .

Esitän, että hänelle myönnetään hakemuksen mukainen kelpoisuustodistus ajalle

___ / ___ _____ - ___ / ___ _____ (2 vuotta terveydentilavakuuksen / lääkärintodistuksen tai ilmailumääräysten kokeen päivämäärästä, riippuen siitä kumpi on aikaisempi).

Kouluttava organisaatio _____ Pvm _____ Koulutuspäällikön allekirjoitus ja nimen selvennys _____

SIL täyttää:

Myönnetty ajalle _____ Käsittelijä: _____

Ohjeita hakemuksen täyttäjälle:

Kelpoisuustodistuksen hakeminen/uusiminen edellyttää, että:

- hakijalla on vaadittavat suoritukset
- lomake on täytetty huolellisesti (kaikki haettavat kelpoisuudet merkitty)
- koulutuspäällikön lausunto on allekirjoitettu.