

Część B – wypełnia organizacja szkolenia lotniczego	Kod: night
--	-------------------

ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU SZKOLENIA DO WYKONYWANIA LOTÓW NOCNYCH		Nr.....
Organizacja Szkolenia Lotniczego (nazwa i adres lub pieczęć)	Nr certyfikatu ATO - Wydany przez:	
Zaświadcza się że Pan (Pani): (imię i nazwisko) PESEL / data urodzenia) *: ukończył(a) w dniu: szkolenie lotnicze na uprawnienie do wykonywania lotów nocnych zgodnie z wymaganiami Część FCL.810 z wynikiem POZYTYWNYM według PROGRAMU zatwierdzonego dnia: Szkolenie przeprowadzono w okresie od do (max. 6 miesięcy) - teoretyczne od do..... - praktyczne od .....do..... Szkolenie przeprowadzono w języku: POLSKIM, ANGIELSKIM** Na statkach powietrznych: klasa typ(-y)..... Szkolenie prowadzili instruktorzy (ze wskazaniem szkolenia teoretycznego i praktycznego): 1)..... Nr lic..... 2).....Nr lic.....		

PRZEBIEG SZKOLENIA			
A. Samoloty, motoszybowce turystyczne, sterowce *	Zrealizowano	FCL.810 a)	
Posiadana licencja			
Szkolenie teoretyczne	.....	Ilość godzin	
Całkowity czas szkolenia:		min. 5 h	
Czas szkolenia w nocy:	.....	min. 3 h	
w tym:		min. 50 km	
– czas lotu w nocy z instruktorem	.....	min. 5	
– jeden lot nawigacyjny z instruktorem,	km		
– samodzielne starty i lądowania z pełnym zatrzymaniem	.....		
Dla LAPL Kandydat przed rozpoczęciem szkolenia ukończył podstawowe szkolenie w locie według wskazań przyrządów		wg Programu PPL	
Program	 h		
zatwierdzony dnia			
B. Śmigłowce *		FCL.810 b)	
Wymagania wstępne:		min. 100 h	
– nalot na śmigłowcach po uzyskaniu licencji,	.....		

Część B – wypełnia organizacja szkolenia lotniczego	Kod: night
--	-------------------

w tym:			
– w charakterze dowódcy	.....	min. 60 h	
– i w lotach nawigacyjnych	.....	min. 20 h	
Szkolenie teoretyczne przeprowadzono w okresie		min. 5 h	
od do			
Czas szkolenia według wskazań przyrządów z instruktorem,	.....	min. 10 h	
– w tym zaliczone na podstawie IR na samolotach lub	.....	do 5 h	
motoszybowcu turystycznym			
Całkowity czas szkolenia:		min. 5 h	
Czas szkolenia w nocy:	.....		
w tym:			
– czas lotu w nocy z instruktorem	.....	min. 3 h	
– jeden lot nawigacyjny z instruktorem,	.....	min. 1h	
– samodzielne kręgi w nocy ze startem i lądowaniem	.....	min. 5	
Balony*		FCL.810 c)	
ilość i czas lotów szkolnych,	1) h	min. 2 loty	
	2) h	każdy	
	3) h	po min. 1 h	

Rekomendacja	
Oświadczam, że przedstawiony powyżej przebieg szkolenia został podany po sprawdzeniu na zgodność z dokumentami przebiegu szkolenia, książką pilota i instrukcjami organizacji oraz z wymaganiami Part FCL.810	
Rekomenduje do wpisu uprawnienia do wykonywania lotów nocnych do licencji ** *	
Kierownik Szkolenia (imię i nazwisko) nr telefonu:	
Podpis HT	Data

* Wypełnić właściwe

**Niewłaściwe skreślić

** *Podać rodzaj licencji