Република Македонија / ***Republic of Macedonia***
Агенција за цивилно воздухопловство / ***Civil Aviation Agency***
Одделение за дозволи и воздухопловна медицина / ***Licencing & Aviation Medicine Department***
Ул. Даме Груев бр.1, 1000 Скопје / *Dame Gruev 1, 1000 Skopje*

Form LIC/A-16

Потврда за исполнување на условите за пристапување кон практичниот дел од испитот за стекнување на дозвола на комерцијален пилот на авион - CPL (A) – модуларна обука
Certificate of entitlement to practical CPL(A) exam – modular course

Име и презиме / *First and last name*	
Дата и место на раѓање /*Date and place of birth*	
Вид и број на дозвола / *No. of licence* **: *PPL(A)***	
Важност на дозвола / *Validity*	

Пополнува кандидат / *Applicant*		
Услови / *Conditions*		
Кандидат во тек на модуларната обука мора на авион да има налет од најмалку 200 часа, вклучувајки најмалку: *An applicant during the modular course shall have completed in aeroplanes 200 hours of flight time including at least:*	**Total**	**h**
Кандидат кој нема овластување за летање по инструменти мора да помине најмалку 25 часа VFR обука со инструктор *An applicant without an instrument rating shall be given at least 25 hours dual visual flight instruction*	**Total**	**h**
Кандидат кој има важечко овластување за летање по инструменти мора да помине најмалку 15 часа на обука на визуелно летање со инструктор *An applicant with a valid instrument rating shall be given at least 15 hours dual visual flight instruction*	**Total**	**h**
1) **100 часа како водач на воздухоплов** *1) 100 hours as pilot-in-command*	**PIC**	**h**
2) **20 часа налет VFR на маршрута како водач на воздухоплов, вклучувајки и лет на маршрута долга најмалку 540 км (300 NM) на кои мора да се изведат слетувања со потполно застанување на 2 аеродрома кои не се аеродромите на полетување** *2) 20 hours of VFR cross-country flight time as pilot-in-command including a cross-country flight totaling at least 540 km (300 NM) in the course of which full-stop landings at two aerodromes different from the aerodromes of departure shall be made*	**Total**	**h**
VFR МАРШРУТА / *Cross Country Flight*	**Датум** / *Date*	
3) **10 часа налет на обука за летање по инструменти, од кои 5 часа може да бидат време за обука за летање по инструменти која се врши на земја на FNPT I или II или на симулатор** *3) 10 hours of instrument instruction time, of which not more than 5 hours is to be instrument ground time or simulator*	**Total IR**	**h**
	Ground	**h**
4) **5 часа налет во авиони во ноќни услови, од кои најмалку 3 часа налет со инструктор, вклучувајки најмалку 1 час лет на маршрута и 5 самостојни полетувања и 5 слетувања со целосно застанувања** *4) At least 5 hours night flight time in aeroplanes at night comprising at least 3 hours of dual instruction, including at least 1 hour of cross-country navigation, and 5 solo take-offs and 5 full-stop landings.*	**Night**	**h**
	With FI	**h**
	Cross Country	**h**
	Take offs	
	Landing	

Признавање на налет во согласност со JAR FCL 1.155(a)(2) *Crediting of flight time according JAR-FCL 1.155(a)(2)*	
h	**вкупно летање** *Total flight time*
h	**летање со инструктор** *Dual instruction*
h	**Инструментален налет** *Instrument flight*
Вид и број на дозвола *Type and No. of Licence*	
Важност до *Validy*	
Потпис на кандидат *Signature of applicant*	

Пополнува организација за оспособување (FTO) *Flight Training organization (FTO)*	
Кандидатот завршил практично оспособување за / *Applicant has completed practical training for:* _____, **на ден** / *date*_____ **кое е запишано во Книгата за евиденција на учениците, под реден број и дата** / *Entry No. and date in training organization register:*_____	
Кандидатот е обучуван од инструктор со број на дозвола / *The applicant is trained by instructor/Licence No.* _____	
Се потврдува точноста на наведените податоци и исполнување на условите за пристапување кон практичниот дел од испитот за именуваниот за стекнување на дозвола/овластување. *We confirm the correctness of information and entitlement to practical CPL(A) exam.*	
Место и датум *Place and date*	
Име и број на Уверение за работа на FTO *FTO name and Approval certificate number*	
Печат на организацијата *Stamp*	
Раководител на обука **(име и презиме со печатни букви и потпис)** *Head of training* *(name and last name in capital letters and signature)*	