

IGAZOLÁS : CERTIFICATE

7. számú melléklet
TO-02elméleti ismeretek : of completion of theoretical
tantárgyak teljesítéséről : knowledge subjects**1. Vizsgázó adatai / Examinee's data**

vezetéknév / last name:	keresztnev / first name:
születési hely / place of birth:	születési dátum / date of birth:
állampolgárság / nationality:	telefon / mobile:
anyja neve / mother's name:	e-mail:
lakcím / home address:	
levelezési cím / postal address:	<input type="checkbox"/> ugyanaz / same as above
szakszolgálati engedély száma / licence number:	

2. Képzőszervezet igazolása / Certification by ATO

A képzőszervezet ezúton igazolja, hogy a kérelmező a jóváhagyott képzési tervnek megfelelően a következő tantárgyakat sikeresen teljesítette. / The ATO confirms that the applicant has been trained according to the approved training syllabus and has completed the training requirements for the requested subjects.

képzőszervezet neve / name of ATO:
engedélyszám / registration number:
tanfolyam típusa / type of course:

TANTÁRGYAK / SUBJECTS	Teljesítés dátuma / Date of completion	Képzésvezető aláírása / Signature of head of training
010 – Air Law		
021 – Aircraft General Knowledge – Airframe/Systems/Power Plant		
022 – Aircraft General Knowledge – Instrumentation		
031 – Flight Performance and Planning – Mass and Balance		
032 – Flight Performance and Planning – Performance (Aeroplanes)		
033 – Flight Performance and Planning – Flight Planning and Monitoring		
034 – Flight Performance and Planning – Performance (Helicopters)		
040 – Human Performance		
050 – Meteorology		
061 – General Navigation		
062 – Radio Navigation		
070 – Operational Procedures		
081 – Principles of Flight (Aeroplanes)		
082 – Principles of Flight (Helicopters)		
090 – Communications		

3. Igazolás Area 100 KSA értékelés teljesítéséről / Confirmation of the completion of Area 100 KSA assessment

A képzőszervezet ezúton igazolja, hogy a kérelmező teljesítette az Area 100 KSA értékelést és a mental maths teszteket a Part-FCL követelményei alapján. / The ATO confirms that the applicant has completed the Area 100 KSA assessment and mental maths tests according to the requirements of Part-FCL.

alírási helye és ideje / place and date of signature:	képzésvezető aláírása / signature of head of training:
---	--

