

KARTA SZKOLENIA UAVO

Rodzaj szkolenia: VLOS/BVLOS/INS/ITS*

MTOM: <5kg/<25kg/<150kg*

Data rozpoczęcia szkolenia:..... Data zakończenia szkolenia:.....

DANE OSOBY SZKOLONEJ:

Imię:..... Nazwisko:.....

Pesel:.....

Adres zamieszkania:.....

Numer telefonu:..... Adres e-mail:.....

**Data ważności badań lotniczo-lekarskich: od __ / __ / ____ do __ / __ / ____ i numer orzeczenia lotniczo lekarskiego

OŚWIADCZENIE OSOBY SZKOLONEJ:

Ja, oświadczam, że podmiot szkolący przedstawił mi szczegółowy program szkolenia i zapoznałem się z nim.

Czytelny podpis:

OŚWIADCZENIE OSOBY SZKOLONEJ:

(jedynie w przypadku szkolenia VLOS <5kg)

Ja, oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na bezpieczne wykonywanie czynności lotniczych.

Czytelny podpis:

Dotychczas posiadane uprawnienia wpisywane do świadectwa kwalifikacji personelu lotniczego nr. (jeżeli wydano świadectwo kwalifikacji)

Rodzaj uprawnienia, data ważności:

1)....., __ / __ / ____ 2)....., __ / __ / ____ 3)....., __ / __ / ____

4)....., __ / __ / ____ 5)....., __ / __ / ____ 6)....., __ / __ / ____

SZKOLENIE ITS:

Doświadczenie lotnicze osoby szkolonej (dołączyć załączniki potwierdzające kwalifikacje):

.....

.....

OŚWIADCZENIA INSTRUKTORA:

Na podstawie sprawdzenia wiedzy i umiejętności z zakresu

.....,

przeprowadzonego w dniu __ / __ / ____ , dopuszczam Pana/Panią*

..... do szkolenia według ITS. Wyniki sprawdzenia wiedzy i umiejętności załączam do dokumentacji szkolenia.

Czytelny podpis instruktora prowadzącego sprawdzenie wiedzy i umiejętności

OŚWIADCZENIE INSTRUKTORA:

(jedynie w przypadku szkolenia BVLOS dla posiadaczy uprawnień podstawowego VLOS)

Na podstawie sprawdzenia wiedzy i umiejętności z zakresu VLOS <5kg, <25kg, <150kg*
i zaliczenia egzaminu wewnętrznego w dniu __ / __ / ____, dopuszczam/ nie dopuszczam*
Pana/Panią do szkolenia BVLOS <5kg, <25kg, <150kg*
z pominięciem następujących elementów VLOS:

.....
.....

Czytelny podpis instruktora prowadzącego egzamin wewnętrzny:

PRZEBIEG SZKOLENIA TEORETYCZNEGO:

Przedmiot	Ilość godzin	Data	Podpis prowadzącego***	Podpis kursanta
E-learning				
E-learning				
E-learning				
Szkolenie teoretyczne:				
Szkolenie teoretyczne:				
Szkolenie teoretyczne:				

PRZEBIEG SZKOLENIA PRAKTYCZNEGO:

Przedmiot	Ilość godzin	Data	Podpis prowadzącego***	Podpis kursanta
Szkolenie praktyczne naziemne:				
Szkolenie praktyczne w locie				
Szkolenie praktyczne w locie				
Szkolenie praktyczne w locie				
Szkolenie praktyczne w locie				
Szkolenie praktyczne w locie				
Szkolenie praktyczne w locie				

OŚWIADCZENIE INSTRUKTORA PROWADZĄCEGO EGZAMIN WEWNĘTRZNY KOŃCOWY

Stwierdzam, że kandydat spełnia wymogi przepisów w zakresie szkolenia lotniczego i może zostać dopuszczony do **egzaminu państwowego/wydania świadectwa kwalifikacji z wpisem VLOS UAV <5kg.***

Czytelny podpis instruktora prowadzącego egzamin wewnętrzny końcowy:

* zaznaczyć właściwe

** jeśli wymagane

***w przypadku webinarium osoby potwierdzającej obecność na zajęciach.