დანართი №1

*სსიპ – სამოქალაქო ავიაციის სააგენტოს დირექტორის 2016 წლის 25 ნოემბრის ბრძანება №158 - ვებგვერდი, 29.11.2016წ.*

სამოქალაქო ავიაციის სააგენტოს

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

სამოქალაქო ავიაციის სააგენტოს დირექტორს ბ-ნ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

მოქალაქე \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

სახელი, გვარი

მცხოვრები –––––––––––­­­­­­­­­­­­­­­­­–––––––––––––––––­­­­­­­­­­­­­­­­­–––––––––––––––––­­­­­­­­­­­­­­­­­–––––––––––––––­­­­­­­­­­­­­­­­­–––––––––––––––––

(მუდმივი საცხოვრებელი: ქალაქი, რაიონი, სოფელი)

მოქალაქეობა –––––––––––––––––––––––––––; დაბადების თარიღი –––––––––––––––––––––––––––––

განათლება –––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––­­­­­­­­­­­­­­­­­––––

(რომელი სდ, სად დაამთავრა, როდის, რა სპეციალობით)

სამუშაო ადგილი და სპეციალობა –––––––––––––––––––––––––––––––­­––––––––––––––––––––––––––

სამედიცინო სერტიფიკატის მოქმედების ვადა ––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

საერთო ნაფრენი ––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––– სთ.

სხ-ს მეთაურის რანგში ნაფრენი –––––––––––––––––––––––––––––––––––––––– სთ.

აქედან – სხ-ის სხვა სახეობებზე, ტიპებზე ნაფრენი ––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

უფლებამოსილება –––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

(სხ-ის ტიპი, ძრავა, სისტემები, სმმ-ის პუნქტი)

საავიაციო მოვლენები ––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

 (თარიღი, სხ-ის ტიპი, ხასიათი, მიღებული ზომები, შემდგომი ნაფრენი)

გთხოვთ მომცეთ (გამიგრძელოთ) –––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

 (მოწმობის სახეობა, №, მოქმედების ვადა, ოსტატობის აღნიშვნა)

ადრე ვფლობდი –––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

მოწმობის/ოსტატობის აღნიშვნის მისაღებად (გასაგრძელებლად, ახალი ტექნიკის შესასწავლად) ყველა მოთხოვნა შევასრულე, საფრენოსნო შემოწმება (პრაქტიკული გამოცდები) გავიარე, დამადასტურებელ საბუთებს თან ვურთავ.

კანდიდატის ხელმოწერა –––––––––––––––––––––––––––– თარიღი: ––––––––––––––––––––––

მონაცემების სისწორეს ვადასტურებ ––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

(თანამდებობა, გვარი, ხელმოწერა)