

	საქართველოს სამოქალაქო ავიაციის სააგენტო / Georgian Civil Aviation Agency	დანართი №22
	ბორტგამყოლ-გამომცდელის წარდგენის/განაცხადის ფორმა CABIN CREW EXAMINER NOMINATION/APPLICATION FORM	გვ. / Pg. 1 / 2

დანართი №22

სსიპ – სამოქალაქო ავიაციის სააგენტოს დირექტორის 2020 წლის 22 დეკემბრის ბრძანება №208 - ვებგვერდი,
25.12.2020წ.

ბორტგამყოლ-გამომცდელის წარდგენის/განაცხადის ფორმა CABIN CREW EXAMINER NOMINATION/APPLICATION FORM		
ნაწილი 1/SECTION 1 - კანდიდატის მონაცემები/NOMINEE DETAILS		
სახელი, გვარი : Name, Surname:		
დაბადების თარიღი: Date of Birth:	მოწმობის ნომერი: License №:	
ფაქტიური მისამართი/ Address:		
ტელეფონი/Tel:		
ელექტრონული მისამართი/Email:		
ნაწილი 2/SECTION 2 - წარმდგენი სხ-ის ექსპლუატანტის მონაცემები/OPERATOR DETAILS		
დასახელება: /Operator Name:		
უფლებამოსილი პირის სახელი, გვარი: Name of Authorized Person: (in Block Capitals):		
საკონტაქტო პირის სახელი, გვარი: Contact Person Name and Title:		
ტელეფონი/Tel:		
ელექტრონული მისამართი/Email:		
ნაწილი 3/SECTION 3 - მოთხოვნილი უფლებამოსილება/AUTHORISATION REQUIRED		
სხ-ის ტიპი/ A/C Type:		
ნაწილი 4/SECTION 4 - კანდიდატის საფრენოსნო გამოცდილება/NOMINEE FLYING EXPERIENCE		
ინსტრუქტორის ოსტატობა, პერიოდის განმავლობაში: Instructor rating and period:		

საერთო ნაფრენი/ Total Flight hours:	ბორტგამყოლ-ინსტრუქტორის რანგში ნაფრენი სხ-ის ტიპზე/ Cabin Crew Instructor flight hours on the a/c Type:
--	--

ნაწილი 6/SECTION 6 – დეკლარაცია / DECLARATION

სხ-ის ექსპლუატანტის უფლებამოსილი პირი / AOC Authorized Person

მე, ქვემოთ ხელის მომწერი, ვადასტურებ, რომ განმცხადებელმა გააკეთა განაცხადი, რათა გახდეს სხ-ის ექსპლუატანტის უფლებამოსილი ბორტგამყოლ-გამომცდელი და მისი შესაბამისობა საკვალიფიკაციო მოთხოვნებთან გადამოწმებული იქნა ჩემს მიერ. I hereby confirm the request that the nominee applies to be an Authorized Cabin Crew Examiner for this Company and I have verified the nominee's statement of qualification:

ხელმოწერა/Signature: _____ **თარიღი/Date:** _____

კანდიდატი/Nominee:

ვადასტურებ ზემოთ მოცემული ინფორმაციის სისწორეს და თანახმა ვარ, გავხდე ბორტგამყოლ-გამომცდელი სხ-ის ტიპზე / I certify that the above statements are correct and agree to being nominated as an Cabin Crew Examiner for the Aircraft type:

_____ (სხ-ის ტიპი/Aircraft type).

ხელმოწერა/Signature: _____ **თარიღი/Date:** _____

ივსება სააგენტოს მიერ / GCAA RECORD

ბორტგამყოლ-გამომცდელის სტანდარტიზაცია / EXAMINER STANDARISATION

გასაუბრების თარიღი:
Date of Interview:

გასაუბრების ხანგრძლივობა/ Interview Duration:	
--	--

შეფასების თარიღი/ Assessment Date:	მისაღება/ Accepted: <input type="checkbox"/>	არ არის მისაღები/ Not Accepted: <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	---	---

სააგენტოს ინსპექტორის სახელი, გვარი:
/GCAA Inspector's Name:

ხელმოწერა/Signature: _____ **თარიღი/Date:** _____