

განაცხადი თეორიული გამოცდების დანიშვნაზე

Application for Theoretical Knowledge Examination

(„ავიასპეციალისტთა სერტიფიცირების წესების“ მე-5 მუხლის თანახმად / In accordance with art. 5 of “Air specialist certification rules”)

სამოქალაქო ავიაციის სააგენტო / Georgian Civil Aviation Agency თბილისი, I ხეივანის ქუჩის დასაწყისი, საქართველო Tbilisi, Beginning of I Khiveani Street, Georgia ტელ. / Phone: (+995 32) 2 94 80 14; (+995 32) 2 94 80 02 ელ-ფოსტა/ E-mail: office@gcaa.ge	სამოქალაქო ავიაციის სააგენტოს დირექტორს ბატონ / ქალბატონ
--	---

წარმოდგენილი განაცხადი უნდა შეივსოს გარკვევით და სრულად, ქართულ ან ინგლისურ ენაზე
 Application must be field in Georgian or English, understandable and contain everything needed to be conducted.

1. განმცხადებლის პირადი მონაცემები / Applicant's Personal details:

1.1	სახელი და გვარი Name and surname:	
1.2	დაბადების თარიღი, ადგილი: Date and Place of birth:	
1.3	საიდენტიფიკაციო/პირადი ნომერი / Personal ID number:	
1.4	მისამართი / Address: ქვეყანა, ქალაქი, ქუჩა №, ბინა №, საფოსტო კოდი / Country, City, street №, flat №, Postal code):	
1.5	დამატებითი მისამართი (საჭი- როების შემთხვევაში): Secondary Address (if applicable):	
1.6	საკონტაქტო ტელეფონი: Phone No:	
1.7	ელ.ფოსტა, რომელზეც გსურთ მიიღოთ ინფორმაცია / Contact e-mail where you would like to receive information:	

2. განმცხადებლის მოთხოვნის განმარტება / Explanation of Applicant's request

(გთხოვთ, სიტყვიერად განმარტოთ მოთხოვნა / Please, explain your request verbally)

3. ინფორმაციის დადასტურება / Confirmation of the information

ხელმოწერით ვადასტურებ განაცხადში (ორ გვერდზე) მოცემული ინფორმაციის სისწორეს და სისრულეს /
 I Confirm the accuracy and completeness of the information in the Application (on two pages) with my signature.

განმცხადებლის ხელმოწერა/Applicant's signature:	
ხელმოწერის თარიღი და ადგილი/Date and Place of signature:	

4. განაცხადს ვაკეთებ თეორიულ გამოცდებზე №_____ სესიის ფარგლებში მითითებული მოცულობით, შემდეგ საგნებში / I apply for examinations for the following Theoretical Knowledge level and subjects within _____th sitting:

№	Code/კოდი	Examination Subject / საგამოცდო საგნის დასახელება :	Exam level and Date (dd/mm/yy) / თეორიული გამოცდის მოცულობა და თარიღი (რრ/თთ/წწ):		
			ATPL	CPL	IR
4.1.	010	Air Law / საჰაერო სამართალი;	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)
4.2.	021	Aircraft general knowledge - airframe/systems/power plant / საჰაერო ხომალდის ზოგადი ცოდნა - პლანერი/სისტემები /მალური დანადგარები;	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)
4.3.	022	Aircraft general knowledge - instrumentation / საჰაერო ხომალდის ზოგადი ცოდნა - სახელსაწყო აღჭურვილობა;	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)
4.4.	031	Flight Performance and planning - Mass and balance / მასა და ბალანსი	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)
4.5.	032/ 034	Flight Performance and planning –Performance / საფრენოსნო მახასიათებლები;	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)
4.6.	033	Flight Performance and planning -Flight planning and monitoring / საფრენოსნო დაგეგმვა და ზედამხედველობა;	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)
4.7.	040	Human performance and limitations / ადამიანური შესაძლებლობები;	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)
4.8.	050	Meteorology / მეტეოროლოგია;	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)
4.9.	061	Navigation - General navigation / ზოგადი ნავსნობა;	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)
4.10.	062	Navigation - Radio navigation / რადიონავიგაცია;	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)
4.11.	070	Operational procedures / საექსპლუატაციო წესები;	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)
4.12.	081	Principles of flight / ფრენის საფუძვლები;	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)
4.13.	090	Communications / ფრაზეოლოგია;	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)	(dd/mm/yy)

შენიშვნა: მიუთითეთ დასაგეგმი გამოცდის თარიღი, თეორიული ცოდნის შესაბამისი მოცულობის სვეტში.

Note: Indicate the date and time of the exam to be scheduled in the appropriate Theoretical Knowledge level column.

5. თანხმობა მონაცემების დამუშავების შესახებ /

მე, _____, _____ ვაცხადებ თანხმობას და უფლებას ვაძლევ
(სახელი, გვარი) (პირადი ნომერი)

სსიპ - სამოქალაქო ავიაციის სააგენტოს, საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილი წესით და პირობებით, დაამუშაოს/გადაამოწმოს წინამდებარე განაცხადით წარმოდგენილი, ასევე სააგენტოში ჩემს შესახებ დაცული ინფორმაცია მოწმობის / სერტიფიკატის გაცემის მიზნით. სააგენტოს პერსონალური მონაცემების დაცვის პოლიტიკა და პერსონალური მონაცემების დაცვის ოფიცრის საკონტაქტო ინფორმაცია იხილეთ ბმულზე: www.gcaa.ge.

<input type="checkbox"/> ვეთანხმები <input type="checkbox"/> არ ვეთანხმები	თანხმობაზე განმცხადებლის ხელმოწერა: Applicant's signature:	
---	---	--