

**IESNIEGUMS**  
**EKSMINĒTĀJA NOZĪMĒŠANA ATPL(A) PRASMJU PĀRBAUDEI**  
**APPLICATION FOR EXAMINER DESIGNATION TO ATPL(A) SKILL TEST**

INFORMĀCIJA PAR PRETENDENTU / GENERAL INFORMATION			
Vārds: <i>Applicant's Name:</i>		Uzvārds: <i>Surname:</i>	
Pilota apliecības Nr.: <i>Pilot licence No:</i>		Operators: <i>Operator:</i>	
G/K tips: <i>A/C Type:</i>		Tālrunis: <i>Phone:</i>	
E-pasts: <i>E-mail:</i>		Pārbaudes datums: <i>Skill Test date:</i>	
IESPĒJAMĀIS EKSMINĒTĀJS / PROPOSED XAMINER			
TRE/SFE <i>Proposed SFE/TRE:</i>	<i>Vārds, uzvārds / Name, Surname</i>	Sertifikāta Nr.: <i>Certificate No:</i>	
PRETENDENTA PIEREDZE (sākotnējai ATPL izsniegšanai) / EXPERIENCE REPORT (initial ATPL issue)			
1. Pretendenta vecums (FCL.500) <i>Applicant Age (FCL.500)</i>	gadi: <i>years:</i>	_____	min 21
2. JAA CPL apliecība vai ICAO CPL/ATPL (FCL.510.A(a)) <i>JAA CPL licence or ICAO CPL/ATPL (FCL.510.A(a))</i>	derīgs līdz: <i>valid until:</i>	_____	
3. IR(A), ja piemērojams (FCL.510.A(a)) <i>IR(A) (If applicable) (FCL.510.A(a))</i>	derīgs līdz: <i>valid until:</i>	_____	
4. MCC kurss (FCL.510.A(a)) <i>MCC course (FCL.510.A(a))</i>	nokārtots: <i>passed:</i>	_____	
5. 1.klases veselības apliecība (MED.A.030(c)) <i>Medical class 1 (MED.A.030(c))</i>	derīgs līdz: <i>valid until:</i>	_____	
6. ATPL teorijas eksāmeni (FCL.515) <i>Theoretical examination ATPL (FCL.515)</i>	nokārtots: <i>passed:</i>	_____	
7. Lidojumu pieredze (FCL.510.A(b)) <i>Flight experience (FCL.510.A(b))</i>	stundas: <i>hours:</i>	_____	min 1500
no kurām FNTP un FFS <i>of which FNPT and FFS</i>	FFS stundas: <i>FFS hours:</i>	_____	max 100
no kurām FNTP <i>of which FNPT</i>	FNTP stundas: <i>FNPT hours:</i>	_____	
tajā skaitā vismaz: <i>including at least:</i>			
a) MPA pieredze uz JAR 25/23 lidmašīnām <i>MPA experience on JAR 25/23 aeroplanes</i>	stundas: <i>hours:</i>	_____	min 500
b) PICUS	stundas: <i>hours:</i>	_____	min 500
vai/or PIC	stundas: <i>hours:</i>	_____	min 250
vai/or PICUS un/and PIC	PICUS stundas: <i>PICUS hours:</i>	_____	min 180
	PIC stundas: <i>PIC hours:</i>	_____	min 70
c) maršruta lidojumu pieredze <i>cross country experience</i>	stundas: <i>hours:</i>	_____	min 200
no kurām PIC vai PICUS <i>of which PIC or PICUS</i>	stundas: <i>hours:</i>	_____	min 100
d) instrumentāli nolidotais laiks <i>instrument time</i>	stundas: <i>hours:</i>	_____	min 75
no kurām uz zemes <i>of which instrument ground time</i>	stundas: <i>hours:</i>	_____	max 30
e) nakts lidojumi PIC vai otrā pilota statusā <i>night flight time as PIC or co-pilot</i>	stundas: <i>hours:</i>	_____	min 100

<b>PRETENDENTA APLIECINĀJUMS / DECLARATION OF THE APPLICANT</b>			
<p>Ar šo apliecinu, ka augstāk sniegtā informācija ir pareiza un atbilst ATPL saņemšanas prasībām; man nekads nav bijusi neviena citā dalībvalstī izdota gaisa kuģu lidojumu apkaļes personāla apliecība, sertifikāts, kvalifikācijas atzīme, autorizācija vai atestāts, kas ticis atsaukts vai apturēts (AMC1 ARA.GEN.315(a)(b)(3)).</p> <p>Es apzinos, ka jebkuras manis nepatiesi sniegtās informācijas rezultātā mana pilota apliecība, kvalifikācijas atzīme vai sertifikāta izsniegšana var tikt ierobežota, apturēta vai anulēta (ARA.FCL.250(a)(1)).</p> <p><i>By this I certify that the above statements are correct and as required to conduct Skill Test for ATPL issue; I have never held any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another Member State which was revoked or suspended in any other Member State (AMC1 ARA.GEN.315(a)(b)(3)).</i></p> <p><i>I acknowledge that any incorrect information provided can disqualify me from being granted a personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation; or if already issued - limit, suspend or revoke (ARA.FCL.250(a)(1)).</i></p>			
Pretendenta paraksts: <i>Applicant's signature:</i>		Datums: <i>Date:</i>	

<p><b>Vismaz 5 (piecas) darba dienas pirms vēlamā ATPL prasmju pārbaudes datuma, pretendents iesūta aizpildītu šo iesniegumu uz e-pastu: <a href="mailto:armands.Ozolins@caa.gov.lv">armands.Ozolins@caa.gov.lv</a></b></p> <p><b>CAA nozīmē eksaminētāju un izsūta apstiprinājumu ATPL prasmju pārbaudes pieteicējam 5 (piecu) darba dienu laikā no iesnieguma saņemšanas.</b></p> <p><b>Pārbaudi drīkst veikt tikai pēc CAA apstiprinājuma saņemšanas!</b></p> <p><i>This completed form must be forwarded at least 5 working days prior to proposed ATPL Skill Test to e-mail: <a href="mailto:armands.Ozolins@caa.gov.lv">armands.Ozolins@caa.gov.lv</a></i></p> <p><i>Within 5 working days the CAA of Latvia will designate examiner and send confirmation to the e-mail of the Applicant.</i></p> <p><i>Skill Test may be performed only after approval by the CAA!</i></p>
--

Lai saņemtu ATP pilota apliecību, pēc pārbaudes pretendētam klātienē jāiesniedz Personāla sertificēšanas daļā sekojoši dokumenti:  
*To receive ATP licence the Applicant shall submit to the Pilot Licensing Devision following documents:*

- Pases kopija / *Passport copy;*
- Pašreizējā pilota apliecības kopija / *Current Pilot Licence copy;*
- 1.kļases veselības apliecības kopija / *Class 1 Medical Certificate copy;*
- ATPL teorijas eksāmenu rezultātu kopija / *ATPL Theoretical Knowledge Examination Results;*
- Eksaminētāja aizpildīts un parakstīts ATPL prasmju pārbaudes protokola oriģināls / *Filled in ATPL Skill Test form signed by examiner;*
- Pilota lidojumu grāmatīņas to lapušu kopijas, kas apliecina attiecīgu lidojumu pieredzi / *A copy of the relevant logbook pages;*
- Pretendenta aizpildīts un parakstīts CAA iesnieguma veidlapas oriģināls ATPL saņemšanai / *Application Form to receive ATPL;*
- Angļu valodas prasmi apliecinoša sertifikāta kopija / *English Language Proficiency Certificate copy;*
- MCC kursa pabeigšanas sertifikāta kopija / *MCC course completion certificate copy.*

**AIZPILDA CAA / FOR CAA OFFICIAL USE ONLY**

Pasmju pārbaudes apstiprinājuma Nr.: <i>Test permission No.:</i>	Ievadiet tekstu / <i>enter text here</i>	
Pārbaudes datums: <i>Date of the test:</i>	Norādiē datumu / <i>specify date</i>	
Pārbaudei nozīmēts eksaminētājs: <i>Designated Examiner:</i>	Vārds, Uzvārds / <i>Name, Surname</i>	
Eksaminētāja kontaktinformācija: <i>Contact details of Examiner:</i>	Tālrunis, e-pasts / <i>phone no., e-mail</i>	
CAA inspektora apstiprinājums: <i>Accepted by CAA inspector:</i>	Vārds, Uzvārds / <i>Name, Surname</i>	Datums / <i>Date</i>