

**CERERE PENTRU OBTINEREA/REVALIDAREA/EXTINDEREA/REÎNNOIREA  
CERTIFICATULUI DE EXAMINATOR FE(B)**

| <b>CERERE PENTRU OBTINEREA / REVALIDAREA / EXTINDEREA / REÎNNOIREA<br/>CERTIFICATULUI DE EXAMINATOR FE(B)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                 |                                                                            |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Prin prezenta solicit:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Obținerea<br><input type="checkbox"/> Revalidarea                      | <input type="checkbox"/> Extinderea<br><input type="checkbox"/> Reînnoirea | Certificatului FE(B) |
| <b>1 Datele personale ale solicitantului</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                 |                                                                            |                      |
| Nume :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                 | Prenume :                                                                  |                      |
| Nr. Licenta :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                 | Data emiterii inițiale:                                                    |                      |
| Nr. Certificat FE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                 | Valabil până la:                                                           |                      |
| Data nașterii :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Locul nasterii :                                                                                |                                                                            | Email:               |
| Adresă :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                 | Naționalitate :                                                            | Telefon :            |
| Data :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                 | Semnatura aplicantului :                                                   |                      |
| Loc de muncă (Operator/ATO/DTO) :<br><i>Se completează numai pentru obținerea inițială sau extindere</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                 |                                                                            |                      |
| <b>2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Certificate/privilegii - BFCL.415</b>                                                        | <b>Deținute</b>                                                            | <b>Solicitate</b>    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FE(HAB) Grupa                                                                                   |                                                                            |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FE(GB)                                                                                          |                                                                            |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FE(MB)                                                                                          |                                                                            |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FE(HAA)                                                                                         |                                                                            |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Examinator cu calificări superioare<br><b>AMC1 BFCL.445; BFCL.460 FE(B) certificate</b>         |                                                                            |                      |
| <i>HAB - balon cu aer cald; GB - balon cu gaz; MB - balon mixt; HAA - dirijabil cu aer cald;<br/>FI - instructor de zbor; FE - examinator de zbor;</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                 |                                                                            |                      |
| <b>3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Experiența de zbor și de instruire</b> <i>(numai pentru emiterea inițială sau extindere)</i> |                                                                            |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Experiență ca PIC                                                                               |                                                                            | ore                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Experiență ca FI(B)                                                                             |                                                                            | ore                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Experiență ca FI(B) pentru obținerea unui certificat FE(B)                                      |                                                                            | ore                  |
| <b>4</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Declarația solicitantului</b>                                                                |                                                                            |                      |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Nu dețin un certificat de examinator Part-FCL sau Part-BFCL eliberat într-un alt stat membru;</li><li>Nu am aplicat pentru niciun certificat de examinator Part-FCL sau Part-BFCL într-un alt stat membru;</li><li>Nu am deținut niciodată un certificat de examinator Part-FCL sau Part-BFCL eliberat într-un alt stat membru, care a fost revocat sau suspendat</li></ul> <p>Declar pe proprie răspundere că toate datele înscrise în prezenta cerere sunt adevărate, complete și corecte. Înțeleg că orice declarație falsă sau orice omisiune deliberată descoperită la o dată ulterioară emiterii certificatului atrage după sine rigorile legii penale precum și suspendarea de către autoritatea acreditată a documentului de certificare.</p> <p>Semnătura solicitantului..... Data.....</p> |                                                                                                 |                                                                            |                      |



|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5</b>                                                                                                                                                                              | <b>Recomandarea solicitantului de către un operator / ATO / DTO</b> <i>(numai pentru emiterea inițială sau extindere)</i>                                                                                         |                    |                                                                                                                                                                                              |
| Se certifică prin prezenta că solicitantul îndeplinește cerințele aplicabile și că au fost verificate datele privind calificarea și experiența declarate mai sus de către solicitant. |                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                                                                                                                                                              |
| Organizație/operator/entitate/autoritate .....                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                                                                                                                                                              |
| Persoana responsabilă: Funcția .....                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                                                                                                                                                              |
| Numele ..... Semnătura ..... Data .....                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                                                                                                                                                              |
| <b>6</b>                                                                                                                                                                              | <b>Anexe</b>                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                                                                                                                                                              |
| Copie licență                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                                                                                                                                                              |
| Copie certificat medical valid                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                                                                                                                                                              |
| Copie carnet zbor (se atasează numai pentru emiterea inițială sau extindere)                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                                                                                                                                                              |
| Copie act identitate                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                                                                                                                                                              |
| Atestat de absolvire curs de standardizare pentru obținere/extindere/revalidare/reînnoire a cunoștințelor pentru examinatori                                                          |                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                                                                                                                                                              |
| Formular evaluare de competență sub supravegherea unui inspector / examinator autorizat în mod expres de autoritatea competentă                                                       |                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                                                                                                                                                              |
| <b>7</b>                                                                                                                                                                              | <b>Rezultatele evaluării cererii</b>                                                                                                                                                                              |                    |                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                       | <b>Numele</b>                                                                                                                                                                                                     | <b>Semnătura</b>   | <b>Propuneri / Limitări</b>                                                                                                                                                                  |
| Verificat DC                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                                                                                                                                                              |
| Aviz DC                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                   |                    | <b>Pentru obținere solicitantul trebuie:</b><br><input type="checkbox"/> Să urmeze cursul de standardizare<br><input type="checkbox"/> Să susțină evaluarea de competență pentru examinatori |
| <b>8</b>                                                                                                                                                                              | <b>Cursul de pregătire inițială/reîmprospătare a cunoștințelor pentru examinatori</b>                                                                                                                             |                    |                                                                                                                                                                                              |
| Data absolvirii :                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   | Organizator curs : |                                                                                                                                                                                              |
| <b>9</b>                                                                                                                                                                              | <b>Evaluarea de competență, atașată, efectuată în ultimele 24 luni sub supravegherea unui inspector din partea autorității competente sau a unui examinator autorizat în mod expres de autoritatea competentă</b> |                    |                                                                                                                                                                                              |
| Data susținerii :                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   | Locul susținerii : |                                                                                                                                                                                              |
| <b>10</b>                                                                                                                                                                             | <b>Decizie finală</b>                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                                                                                                                                              |
| Emitere certificat <input type="checkbox"/>                                                                                                                                           | Limitări / Observații:                                                                                                                                                                                            |                    |                                                                                                                                                                                              |
| Respingere cerere <input type="checkbox"/>                                                                                                                                            | Justificare:                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                                                                                                                                                              |
| <b>11</b>                                                                                                                                                                             | <b>Plăți</b>                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                                                                                                                                                              |
| Nume :                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                   | Prenume:           |                                                                                                                                                                                              |
| Nr. Chitanță / Factură:                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                                                                                                                                                              |

Director Certificare \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_