|  |  |
| --- | --- |
|  | **СПРАВКА**  **ЗА ДОПЪЛНИТЕЛНО ОБУЧЕНИЕ ПРИ КОНВЕРТИРАНЕ / РАЗШИРЕНИЕ НА СВИДЕТЕЛСТВА ЗА ПРАВОСПОСОБНОСТ НА АВИАЦИОНЕН ТЕХНИЧЕСКИ ПЕРСОНАЛ ПО СТАНДАРТА В ДОПЪЛНЕНИЕ 1 КЪМ ПРИЛОЖЕНИЕ ІІІ ЧАСТ 66 ОТ РЕГЛАМЕНТ 2042/2003** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **ПОПЪЛВА СЕ ОТ ГД ГВА / *DG CAA USE ONLY*** | |
| № / *Reference No* |  |
| Дата / *Date* |  |
|  |  | Платена такса |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Име, презиме, фамилия** | |  | |
|  | | **Гражданство** | |  | |
|  | | **Държава на раждане** | |  | |
|  | | **Дата и място на раждане** | |  | |
|  | | **Постоянен адрес** | |  | |
|  | | **Адрес за кореспонденция**  **(ако е различен от постоянния)** | |  | |
|  | | **Месторабота** | |  | |
|  | | **Притежавана категория / подкатегория** | |  | |
|  | | **Номер на свидетелството за правоспособност** | |  | |
|  | | **Допълнителна категория и подкатегория, за която се кандидатства**  **(А1, А2, А3, А4)**  **(B 1.1, B 1.2, B 1.3, B 1.4)**  **(B 2, В3)** | |  | |
|  | | **Назначено обучение от кредитиране по таблиците от Раздел V ( № на приложението, съответстващо на изходящата квалификация)** | |  | |
|  | | **Допълнително техническо обучение** | |  | |
|  | | **Учебно заведение** | |  | |
|  | | **Специалност** | |  | |
|  | | **№ на дипломата за завършено техническо образование** | |  | |
|  | | **№ на сертификата / удостоверение за професионално обучение** | |  | |
|  | | **Специалност** | |  | |
|  | | **Специализация** | |  | |
|  | | **ЗАБЕЛЕЖКА: *Справката се прилага към Форма 19 за кандидатстване при изменение на квалификация от свидетелство за правоспособност за техническо обслужване на вс (aml)*** | | | |
| **III.** | **ДЕКЛАРАЦИЯ НА ЗАЯВИТЕЛЯ**  ***DECLARATION*** | | | | |
|  | С настоящата декларирам: | | | | |
|  | Цялата информация, дадена в това заявление и приложенията към него, е пълна и вярна. | | | | |
|  | Известно ми е, че при предоставяне на невярна информация нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК. | | | | |
|  | Съгласно чл.19 от Закона за защита на личните данни декларирам, че съм съгласен личните ми данни да бъдат използвани от ГД ”ГВА” при изпълнение на служебните задължения от страна на служителите на администрацията. | | | | |
| **Подпис на заявителя:** | | |  | **Дата:** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ПОПЪЛВА СЕ ОТ ГД”ГВА” /** *DG CAA USE ONLY* | |
|  | **Обобщена техническа специалност от таблиците по Раздел ІV** |  |
|  | **Признати кредити от допълнително техническо обучение**  **(признати модули и подмодули по № на допълнително приложение)** |  |
|  | **Окончателно назначени ограничения за допълнително обучение и изпит** |  |
|  | **Изготвил справката**  **(име, фамилия, подпис, печат, дата)** |  |