



ГЛАВНА ДИРЕКЦИЯ "ГРАЖДАНСКА ВЪЗДУХОПЛАВАТЕЛНА
АДМИНИСТРАЦИЯ"

№/Дата

ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ИЗДАВАНЕ/ВПИСВАНЕ НА КВАЛИФИКАЦИОНЕН
КЛАС/ПОДКВАЛИФИКАЦИОНЕН
КЛАС/ПРЕИЗДАВАНЕ/ПОДМЯНА/ЗАМЯНА/
ПРЕМАХВАНЕ НА ОГРАНИЧЕНИЯ НА СВИДЕТЕЛСТВО
ЗА ПРАВОСПОСОБНОСТ ЗА **ТО (AML)**

1. Лични данни за кандидата				ЛИН
Номер	BG	AM	Дата на издаване на AML	
Собствено име:		Дата на раждане		
		(кирилица)	(латиница)	
Презиме:	Място на раждане			
		(кирилица)	(латиница)	
Фамилия:	Държава			
		(кирилица)	(латиница)	
Гражданство:	ЕГН			
- Издаване (вписване на квалификационен/подквалификационен клас)				
- Подмяна				
- Преиздаване (причина)				
- Замяна/премахване на ограничение				
Постоянен адрес:		Пощенски код:		
Адрес за кореспонденция (ако е различен от постоянния)		Пощенски код:		
Телефонен номер:	E-mail:			
Наименование на организация лицензирана по Наредба №145:				
Адрес на организация лицензирана по Наредба №145:				
Телефонен номер:	Номер на факс:		E-mail:	
2. Заявление за вписване на квалификационен/подквалификационен клас				
Заявявам за вписване на квалификационни класове:		(ОТБЕЛЕЖЕТЕ СЪОТВЕТНИТЕ ПОЛЕТА)		
		A	B	C
Самолети с турбинни двигатели	A1	B1.1	N/A	
Самолети с бутални двигатели	A2	B1.2	N/A	
Вертолет с турбинни двигатели	A3	B1.3	N/A	
Вертолет с бутални двигатели	A4	B1.4	N/A	
Авионикс	N/A	B2	N/A	
Периодично ТО на ВС				

Дата:

Подпис:

Внесена такса

3. Служебно поле, попълва се от ГД ГВА

Дата:

Приложения:

Входящ №:

Отговор:

Дата:

Подпис:

4. Опит (стаж) в техническото обслужване

На

(трите имена на кандидата)

Тип ВС авиационен двигател или система/ компонент	Описание на извършваните работи по техническо обслужване на ВС	Дати от до	Име, длъжност и подпис на лице от организация ТО
---	---	------------------	--

5. Заявление за квалификационен клас за тип ВС и/или авиационен двигател			
Тип ВС и/или авиационен двигател	Кв./Подкв. Клас	Тип ВС и/или авиационен двигател	Кв./Подкв. Клас
5.1 Заявление за вписване на квалификационен клас за тип ВС и/или авиационен двигател			

5.2 Заявление за продължаване срока на валидност на квалификационен клас за тип ВС и/или авиационен двигател
--

6. Удостоверение от организацията за то лицензирана по наредба № 145
--

С настоящето удостоверявам, че кандидатът

е преминал изисквания стаж и притежава знания и умения за:

Име:

Длъжност:

Наименование на организацията:

Телефон:

Факс:

Дата:

Подпис:

7. Замяна на притежаваното СП с AML или премахване на ограничения			
Номер и клас на притежаваното СП:	BG	AM	Клас:
Подмяна на притежавано СП с ограничено AML:			
Подмяна на притежавано СП с AML с преминаване на теоретичен изпит:			
Премахване на ограничения от AML:			
Премахване на ограничения		От квалификационен клас	

Дата:

Подпис на кандидата:

8. Приложени документи към заявлението

Удостоверение от преминат теоретичен изпит пред ГД ГВА

Удостоверение от преминал теоретичен и практически курс в АУЦ
за вписване на квалификационен/подквалификационен клас:

бр.

Диплома/и за завършено образование

бр.

Удовстоерение от техническо професионално обучение:

бр.

Удостоверение за преминат теоретичен курс по тип ВС и/или авиационен двигател:

бр.

Документ(и) за преминат стаж в **ТО** на държавни **ВС**

бр.

СП издадено от друга държава:

бр.

Оригинал на притежаваното СП:

бр.

Копие от документа за самоличност за граждани на други държави

бр.

№ и дата на документа за платена такса:

бр.

Други документи:

МОЛЯ ДА МИ БЪДАТ ПРИЗНАТИ:

Стаж след завършено обучение в АУЦ

Изпит срещу завършено техническо образование с държавен изпит

9. Декларация на кандидата

С настоящето декларирам, че цялата информация, дадена в това заявление и приложената към нея е вярна.

Дата:

Подпись:

При предоставяне на невярна информация ще ми бъде отказано издаване на AML.
Известна ми е отговорността по чл.313 НК.