



Главна Дирекция "Гражданска Въздухоплавателна
Администрация"
General Directorate "Civil Aviation Administration"
**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ОДОБРЕНИЕ НА АВИОМЕДИЦИНСКИ
ЦЕНТЪР - AeMC**

APPLICATION FOR AERO-MEDICAL CENTRE - AeMC APPROVAL

Данни за кандидата / Applicant Details

Заявител / Full Name	
Адрес /Address	
Телефон / Phone No	E-mail

Данни за AeMC / AeMC Details

Име на AeMC / Name of AeMC				
Адрес на AeMC /Address of AeMC				
Кандидатства за одобрение на Requesting Certification Approval for	Първоначален / Initial approval		Промяна / Change of approval *	
	Class 1	Class 2	Class 3	LAPL
*Да се приложи копие на старият сертификат / Attach a copy of previous certificate				

Ръководител на AeMC / Head of AeMC

Име, презиме, фамилия / Full Name
AME Сертификат № / AME's Certificate Ref. No *
Class 1 права от / Class 1 privileged since:

Необходими документи / Documents and manuals to be submitted with application

Списък и квалификации на АМЕ, медицински специалисти, помощен персонал, консултанти независимо дали работят на пълен или непълен работен ден List and qualification of all AME's, medical staff and supporting specialist, consultants and whether they work full time or part time
Записи за обучение на персонала / Staff training records
Автобиография на ръководител AeMC / Head of AeMC CV
Документи за клинична връзка или връзка с определено болнично заведение или медицински институт Documents of clinical attachment, or liaison with designated hospitals, or medical institutes
Документи свързани с управлението / Management System Documentation
Медицинска апаратура и друго оборудване / Medical and other equipment
Други наръчници и документи / Other Manual(s) and documents

Декларирам, че съм оправомощен да подам това заявление в ГД ГВА и че цялата предоставена информация и приложените към него документи са верни, пълни, точни и в съответствие с ORA.GEN.115 и ORA.AeMC.115 от Регламент (ЕС) № 290/2012 на Комисията.

Аз, заявителят, посочен по-горе, удостоверявам, че всички посочени, в това заявление, лица отговарят на приложимите изисквания.

I declare that I have the legal capacity to submit this application to BG CAA and that all information provided in this Application Form and documentation attached to it is correct, complete and in compliance with ORA.GEN.115 and ORA.AeMC.115 of Regulation (EU) No 290/2012.

I, the applicant identified above, certify that all the above-named persons are in compliance with the applicable Requirements.

Име на заявителя

Name of the applicant

Дата

Date

Подпис

Signature

Настоящото Заявление и допълнителните документи се изпращат по e-mail или по поща до:

This Application Form and the additional documentation should be sent by e-mail or regular mail to:

**ГД ГВА
БУЛ. "БРЮКСЕЛ" № 1
ЛЕТИЩЕ СОФИЯ
СОФИЯ, БЪЛГАРИЯ**

**BULGARIAN CIVIL AVIATION ADMINISTRATION
1 BRUSSELSS BLV.
SOFIA AIRPORT
SOFIA, REPUBLIC OF BULGARIA**

E-MAIL: MED@CAA.BG

ИНСТРУКЦИИ ЗА НЕОБХОДИМИТЕ ДОКУМЕНТИ / INSTRUCTIONS

1	Списък на всички лица, които участват или ще участват в дейността на AeMC, с описание на опит, квалификации, специалности и копие на съответния документ, доказващ същото. List of personnel who participate or will participate in AeMC's activities, description of experience, qualifications, specialties. Please attach copies of the relevant documents.
2	Информация за проведените обучения на персонала Information on personnel training.
3	CV и подробна информация за номинирания за ръководител на AeMC CV and detailed information about the Head of AeMC nominated
4	Копия на документи доказващи клинична връзка или връзка с определено болнично заведение или медицински институт, ако е приложимо. Copies of evidence of affiliation with clinical or hospital facility or medical institute, if applicable.
5	Процедури описващи основните дейности за съответствие с европейските изисквания, както и разработена процедура за уведомяване на ГД ГВА за промените, които не подлежат на одобрение, съгласно ORA.GEN 130 и ARA.GEN.310 c); Procedures according EU Regulation's requirements, as well as a procedure according ORA.GEN 130 and ARA.GEN.310 c) - changes not requiring prior approval.
6	Подробен списък на медицинската апаратура, която ще се използва, както и информация за сключени договори за поддръжката ѝ. Списък на основното техническо оборудване. Detailed list of used medical and technical equipment, as well as maintenance contract information's.