



## Форма за одобрение на Ръководен персонал (SPO ФОРМА 4)

### Form for approval of Management Personnel (SPO FORM 4)

**Приложение/Appendix № 4** към Заявление за разрешително/национално свидетелство/  
високорискови специализирани операции/ to Application for authorization/national certificate  
/HR SPO/

ПОПЪЛВА СЕ ОТ ГД ГВА / BG CAA USE ONLY

№ / Reference No

Дата / Date

Детайли за ръководния състав и доказателства, че е подходящ, в съответствие с:  
Details of Management Personnel required to be demonstrated as suitable, in accordance with:  
ORO.AOC.135 and AMC&GM:

**I. Управление: (Моля, отбележете необходимото) / Management: (Please tick appropriate box)**

1.	Ръководител ЛЕ / Flight Operations Manager [ORO.AOC.135(a)(1)]	
2.	Ръководител обучение / Training Manager [ORO.AOC.135(a)(2)]	
3.	Ръководител Наземно Обслужване / Ground Handling Manager [ORO.AOC.135(a)(3)]	
4.	Отговорник по безопасност / Responsible for Operator Safety [AMC1 ORO.GEN.200(a)(1);(2);(3);(5)(c)]	
5.	Отговорник за Съответствието / Responsible for Compliance Monitoring [AMC1 ORO.GEN.200(a)(6) (c)(1)]	

**II. ОБЩА ИНФОРМАЦИЯ / GENERAL INFORMATION**

1.	Име на организацията: Name of Organization:		
2.	Разрешително/Национално свидетелство № (ако има): Authorization/National Certificate № (if applicable):	BG.SPO	BG.SPO.N
3.	Адрес на организацията: Address of Organization:		
4.	Име: Name:		
5.	Трудов договор и уведомление към НОИ: Employment contract and notification to NSSI:		
6.	Квалификация за предлаганата за заемане длъжност: Qualifications relevant to Position(s):		
7.	Производствен опит свързан с предлаганата за заемане длъжност: Work Experience relevant to Position(s):		
8.	Приложени документи (автобиография, свидетелство за правоспособност, сертификати от курсове и други): Attached documents (CV, licenses, certificates, ect.):		

**III. ДЕКЛАРАЦИЯ НА ЗАЯВИТЕЛЯ / DECLARATION**

Декларирам, че цялата информация, дадена в тази форма е пълна и вярна.  
I hereby declare, all information given in the present form is true, complete and correct.

Дата:  
Date:

Отговорен ръководител подпис:  
Accountable manager signature:

ПОПЪЛВА СЕ ОТ ГД ГВА / DG CAA USE ONLY

Име и подпис на упълномощеното от ГД "ГВА" лице да одобри този кандидат  
Name and signature of authorised CAA staff member accepting this nomination:

Име:  
Name:  
Отдел:  
Office:  
Дата:  
Date:

Подпис:  
Signature:

**След одобрението, екземпляр от тази SPO Форма 4 се връща на номинираното лице.**  
Once accepted, a copy of the completed SPO Form 4 must be returned to the nominee.