



**Úřad pro civilní letectví** *Civil Aviation Authority Czech Republic*  
**Žádost o Part-FCL CPL(A)** *Application for Part-FCL CPL(A)*

SEP land ☐ MEP land ☐

Angličtina ICAO / ICAO English ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| <b>Část / Part I. - Osobní údaje žadatele / Applicant details:</b>                                                                                                                                                                                                                |                                   |                              |
| Jméno / Forename:                                                                                                                                                                                                                                                                 | Příjmení / Surname:               |                              |
| Datum narození / Date of birth:                                                                                                                                                                                                                                                   | Město narození / Town of birth:   |                              |
| Státní příslušnost / Nationality:                                                                                                                                                                                                                                                 | Stát narození / Country of birth: |                              |
| Trvalé bydliště / Permanent Address:                                                                                                                                                                                                                                              | PSČ / Postcode:                   |                              |
| Korespondenční adresa / Postal Address:                                                                                                                                                                                                                                           | PSČ / Postcode:                   |                              |
| Číslo průkazu totožnosti / Number of passport:                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |                              |
| Telefon / Telephone:                                                                                                                                                                                                                                                              | E-mail:                           |                              |
| <b>Část / Part II. Zdravotní způsobilost – Medical fitness:</b>                                                                                                                                                                                                                   |                                   | Part-MED.A.030 *             |
| 1. třída zdravotní způsobilosti dle Části MED platná do / Class 1 PART-MED medical certificate valid until:                                                                                                                                                                       |                                   |                              |
| Stát vydání / State of issue:                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                              |
| Poznámka / Note: ÚCL vydá průkaz způsobilosti pilota pouze, pokud je držitelem záznamů týkajících se zdravotního stavu žadatele. A licence will not be issued unless the medical records are held by CAA CZ.                                                                      |                                   |                              |
| <b>Část / Part III. Údaje o všech průkazech způsobilosti pilota / Particulars of all pilot licences held:</b>                                                                                                                                                                     |                                   | FCL.015 *                    |
| Název průkazu / Type of Licence                                                                                                                                                                                                                                                   | Číslo průkazu / Licence No.       | Stát vydání / State of Issue |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                              |
| <b>Část / Part IV. Požadavky na teoretické znalosti / Theoretical knowledge requirements:</b>                                                                                                                                                                                     |                                   | FCL.025 *                    |
| Datum vydání certifikátu o ukončení kurzu teoretické výuky <input type="checkbox"/> CPL(A) nebo <input type="checkbox"/> ATPL(A) / Certificate of completion of <input type="checkbox"/> CPL(A) or <input type="checkbox"/> ATPL(A) theoretical training course issued on (date): |                                   |                              |
| Název ATO / Name of ATO:                                                                                                                                                                                                                                                          | Č. schválení / Approval No.:      |                              |
| Teoretická zkouška <input type="checkbox"/> CPL(A) nebo <input type="checkbox"/> ATPL(A) úspěšně absolvovaná dne / Theoretical knowledge examinations <input type="checkbox"/> CPL(A) or <input type="checkbox"/> ATPL(A) passed on (date):                                       |                                   |                              |
| Zápočet / Credit: ANO/YES <input type="checkbox"/> / NE/NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                               |                                   |                              |
| Důvod a rozsah / Reason and amount:                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                              |
| Příslušný Úřad, který vydal osvědčení / Competent authority issuing certificate:                                                                                                                                                                                                  |                                   |                              |
| Poznámka / Note: Přiložte kopii vydaného osvědčení / Enclose copy of issued certificate                                                                                                                                                                                           |                                   |                              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |                                                        |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Část / Part V. Praxe / Experience:</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |            | Dodatek 3 E. bod 12                                    | *         |
| Doba letu v letounech/ <i>Flight time aeroplanes:</i>                                                                                                                                                                                                                                                 | min. 200 h | z toho / of that:                                      |           |
| Doba letu PIC / <i>Flight time as PIC:</i>                                                                                                                                                                                                                                                            | min. 100 h | Solo navigační lety / <i>Solo navigation flights:</i>  | min. 20 h |
| Navigační let VFR ve funkci PIC délce alespoň 540 km (300 NM) s přistáním s úplným zastavením na jiných dvou letištích, než je letiště odletu / <i>VFR cross-country flight as PIC of at least 540 km (300 NM) with full stop landings at 2 aerodromes different from the aerodrome of departure:</i> |            |                                                        |           |
| Datum / <i>Date:</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            | Trať / <i>Route:</i>                                   |           |
| Délka / <i>Distance:</i>                                                                                                                                                                                                                                                                              |            | Přistání / <i>Landings (A/D):</i>                      |           |
| Doba letu v noci / <i>Flight time at night:</i>                                                                                                                                                                                                                                                       | min. 5 h   | Z toho dvojím / <i>Of that dual instruction:</i>       | min. 3 h  |
| Z toho doba navigačního letu ve dvojím / <i>Of that dual cross country navigation flight:</i>                                                                                                                                                                                                         |            |                                                        | min. 1 h  |
| Počet samostatných vzletů a přistání s úplným zastavením / <i>No. of solo take-offs and solo full stop landings:</i>                                                                                                                                                                                  |            |                                                        | min. 5    |
| Doba letu v MEP pokud se při zkoušce dovednosti použije MEP / <i>Flight time in MEP if used for the skill test:</i>                                                                                                                                                                                   |            |                                                        | min. 6 h  |
| <b>Část / Part VI. Zápočet z praxe / Credit of experience:</b>                                                                                                                                                                                                                                        |            | Dodatek 3 E. bod 12                                    | *         |
| <input type="checkbox"/> Z 200 hodin doby letu na letounech může být 5 hodin na FSTD, pokud byly odlétány ve výcviku v letu podle přístrojů / <i>5 hours in FSTD may be counted towards 200 hours flight time in case they were flown during instrument flight instruction.</i>                       |            |                                                        |           |
| Zápočet ve funkci PIC v jiné kategorii letadel do 200 hodin doby letu / <i>Credit as PIC in another category of aircraft towards the 200 hours flight time:</i>                                                                                                                                       |            |                                                        |           |
| Název průkazu / <i>Type of licence:</i>                                                                                                                                                                                                                                                               |            | Číslo průkazu / <i>Licence No.:</i>                    |           |
| Stát vydání / <i>State of issue:</i>                                                                                                                                                                                                                                                                  |            | Doba letu PIC / <i>Flight time as PIC:</i>             |           |
| Poznámka / <i>Note:</i> Přiložte zápisník letů pro příslušnou kategorii letadla / <i>Enclose pilot logbook for relevant category of aircraft.</i>                                                                                                                                                     |            |                                                        |           |
| <input type="checkbox"/> 30 hodin ve vrtulnících, je-li držitelem PPL(H) / <i>30 hours in helicopter, if he holds a PPL(H)</i>                                                                                                                                                                        |            |                                                        |           |
| <input type="checkbox"/> 100 hodin ve vrtulnících, je-li držitelem CPL(H) / <i>100 hours in helicopter, if he holds a CPL(H)</i>                                                                                                                                                                      |            |                                                        |           |
| <input type="checkbox"/> 30 hodin v TMG nebo kluzácích / <i>30 hours in TMGs or sailplanes</i>                                                                                                                                                                                                        |            |                                                        |           |
| <input type="checkbox"/> 30 hodin ve vzducholodích, je-li držitelem PPL(As) / <i>30 hours in airships, if he holds a PPL(As)</i>                                                                                                                                                                      |            |                                                        |           |
| <input type="checkbox"/> 60 hodin ve vzducholodích, je-li držitelem CPL(As) / <i>60 hours in airships, if he holds a CPL(As)</i>                                                                                                                                                                      |            |                                                        |           |
| <b>Část / Part VII. Letový výcvik / Flight training:</b>                                                                                                                                                                                                                                              |            | FCL.315, Dodatek 3 E                                   | *         |
| Typy letadel / <i>Types of aircrafts:</i>                                                                                                                                                                                                                                                             |            | Typ a písm. kód FSTD / <i>FSTD type a letter code:</i> |           |
| Výcvik za VFR ve dvojím / <i>Dual visual flight instruction:</i>                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                                        | min. 15 h |
| Výcvik v letu podle přístrojů / <i>Instrument instruction:</i>                                                                                                                                                                                                                                        |            | z toho / of that:                                      | min. 10 h |
| Výcvik v letu podle přístrojů na FSTD / <i>Instrument instruction in FSTD:</i>                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                        | max. 5 h  |
| Doba výcviku na letounu certifikovaném pro přepravu alespoň 4 osob, který má stavitelnou vrtuli a zatahovací podvozek / <i>Flight time of instruction in an aeroplane certificated for the carriage of at least 4 persons with variable pitch propeller and retractable landing gear:</i>             |            |                                                        | min. 5 h  |
| <b>Část / Part VIII. – Zápočet z letového výcviku / Credit of flight training:</b>                                                                                                                                                                                                                    |            | FCL.315, Dodatek 3 E                                   | *         |
| <input type="checkbox"/> Držitel IR(A) / <i>IR(A) holder (plný zápočet přístrojového výcviku / full instrument instruction credit)</i>                                                                                                                                                                |            |                                                        |           |
| <input type="checkbox"/> Držitel osvědčení kurzu pro modul základů letu podle přístrojů / <i>Holder of course completion certificate for the BIFM (plný zápočet přístrojového výcviku / full instrument instruction credit)</i>                                                                       |            |                                                        |           |
| <input type="checkbox"/> Držitel IR(H) / <i>IR(H) holder (musí absolvovat 5 hodin přístrojového výcviku v letounu / 5 hours dual instrument instruction time shall be given in an aeroplane)</i>                                                                                                      |            |                                                        |           |
| <b>Část / Part IX. Převod průkazu / Conversion of licence:</b>                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                        | *         |
| <input type="checkbox"/> Převod průkazu ICAO vydaného třetí zemí / <i>Conversion of licence ICAO issued by third country</i><br>Přiložte potvrzené formuláře, viz postup CAA-ZLP-168 / <i>Enclose confirmed forms see guideline CAA-ZLP-168</i>                                                       |            |                                                        |           |
| <input type="checkbox"/> Převod z armády / <i>Conversion of military licence</i><br>Přiložte potvrzené formuláře, viz postup CAA-ZLP-167 / <i>Enclose confirmed forms see guideline CAA-ZLP-167</i>                                                                                                   |            |                                                        |           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                           |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---|
| <b>Část / Part X. Prohlášení ATO / ATO Statement</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FCL.030 b)                                | * |
| <p>Výcvik zahájen dne / <i>Training initiated on:</i> _____ Ukončen dne / <i>Terminated on:</i> _____</p> <p>Prohlašuji, že (jméno a příjmení) / <i>I certify that (name)</i><br/> úspěšně dokončil(a) výcvikový kurz CPL(A) v souladu s Part-FCL a dokumentací organizace pro výcvik. / <i>has satisfactorily completed training course CPL(A) in accordance with Part-FCL and training organization manuals.</i></p> <p>Dále potvrzuji, že jsem zkontroloval(a) žadatelův zápisník letů a příslušné záznamy v něm uvedené jsou vedeny v souladu s FCL.050 a splňují požadavky na kvalifikaci, výcvik a praxi stanovené v Part-FCL pro vydání průkazu CPL(A). / <i>I further certify that I have examined the applicants flying log and related entries in them are in compliance with FCL.050 and complies with all the qualification, training and experience requirements for the issue of CPL(A).</i></p> <p>Tímto doporučuji výše uvedeného(-ou) ke zkoušce dovednosti. / <i>I hereby recommend above-mentioned for the skill test.</i></p> |                                           |   |
| Název ATO / <i>Name of ATO:</i> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Č. schválení / <i>Approval No.:</i> _____ |   |
| Jméno vedoucího výcviku / <i>Name of Head of Training:</i> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                           |   |
| Podpis vedoucího výcviku / <i>Signature of Head of Training:</i> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Datum / <i>Date:</i> _____                |   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---|
| <b>Část / Part XI. Prohlášení examinátora / Examiner statement</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FCL.1030                                     | * |
| <p>Prohlašuji, že (jméno a příjmení) / <i>I certify that (name)</i><br/> úspěšně vykonal(a) zkoušku dovednosti pro udělení práv průkazu způsobilosti CPL(A) / <i>has satisfactorily completed a skill test for the grant of CPL(A).</i></p> <p>Tímto prohlašuji, že jsem ověřil(a) kontrolou záznamů uvedených v tomto formuláři, záznamů o výcviku a zápisníku letů, že žadatel splňuje veškeré požadavky na kvalifikaci, výcvik a praxi stanovené Part-FCL pro udělení práv průkazu způsobilosti CPL(A). / <i>I certify I have examined applicants particulars in this application, training records and flying log and I verify that they are in compliance with all the qualification, training and experience requirements for the grant of the licence CPL(A) in accordance with Part-FCL.</i></p> |                                              |   |
| Uspěl(a) u zkoušky dovednosti dne / <i>Skill test pass date:</i> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |   |
| Typ letadla a registrace / <i>Aircraft type and registration:</i> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |   |
| Jméno examinátora / <i>Examiners name:</i> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Č. examinátora / <i>Examiners No.:</i> _____ |   |
| Podpis examinátora / <i>Examiners signature:</i> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Datum / <i>Date:</i> _____                   |   |

|                                                                      |                        |   |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------|---|
| CPL(A) Skill test - The destination shall be a controlled aerodrome. | Appendix 4 to PART-FCL | * |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------|---|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---|
| <b>Část / Part XII. Prohlášení žadatele / Applicant statement</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ARA.GEN.315 | * |
| <p>Prohlašuji, že informace uvedené v tomto formuláři jsou úplné a správné. Jsem si vědom(a), že dle Part-ARA.FCL.250 Úřad omezí, pozastaví nebo zruší platnost průkazu způsobilosti pilota a souvisejících kvalifikací či osvědčení, pokud průkaz způsobilosti pilota, kvalifikace či osvědčení byly získány paděláním předložených dokladů. / <i>I certify the particulars entered on this application are accurate. I am aware that according to Part-ARA.FCL.250 the competent authority shall limit, suspend or revoke a pilot licence and associated ratings or certificates if the pilot licence, rating or certificate was obtained by falsification of submitted documentary evidence.</i></p> <p>Nejsem držitelem žádného průkazu způsobilosti pilota Part-FCL vydaného v jiném členském státě s výjimkou, že jsem požádal(a) o změnu příslušného úřadu na ÚCL a o to, aby tomuto úřadu byly převedeny záznamy týkající se mého průkazu způsobilosti a zdravotního stavu. / <i>I am not holder of any Part-FCL pilot licence issued in another Member State except of I have requested a change of competent authority to CAA-CZ and a transfer of my licensing and medical records to this authority.</i></p> <p>Nepožádal(a) jsem o vydání průkazu způsobilosti pilota Part-FCL se stejnou oblastí působnosti a ve stejné kategorii letadla v jiném členském státě. / <i>I have not applied for any Part-FCL licence with the same scope in the same category in another Member State.</i></p> <p>Nikdy jsem nebyl(a) držitelem průkazu způsobilosti pilota Part-FCL vydaného jiným státem, jehož platnost byla zrušena nebo pozastavena jakýmkoliv jiným členským státem. / <i>I have never held any Part-FCL pilot licence issued in another Member State which was revoked or suspended in any other Member State.</i></p> |             |   |

Jsem také srozuměn(a) s tím, že jakékoli mnou uvedené nesprávné údaje by mohly mít za následek nevydání nebo odebrání průkazu způsobilosti pilota podle Part-FCL. / I understand that any incorrect information could disqualify me from holding a Part-FCL pilot licence.

Podpis žadatele / Signature of Applicant:

Datum / Date:

| Část / Part XIII. Přílohy k žádosti / Supporting documentation with the application:                                                                                                                                                                                                                                  | Záznamy UCL / CAA records |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Dle použitelnosti zaškrtněte / Tick as applicable                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |
| <input type="checkbox"/> Průkaz totožnosti / Passport, EU Nationals Identity Card                                                                                                                                                                                                                                     |                           |
| <input type="checkbox"/> Zápisník letů / Flying logbook                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |
| <input type="checkbox"/> Průkaz radiotelefonisty / Radio telephony operator licence                                                                                                                                                                                                                                   |                           |
| <input type="checkbox"/> Osvědčení zdravotní způsobilosti vydané v souladu s Part-MED / Part-MED Medical Certificate                                                                                                                                                                                                  |                           |
| <input type="checkbox"/> Certifikát ICAO angličtiny / ICAO English certificate                                                                                                                                                                                                                                        |                           |
| <input type="checkbox"/> Výcviková dokumentace vydaná ATO / Training documentation issued by ATO                                                                                                                                                                                                                      |                           |
| <input type="checkbox"/> Certifikát z teoretického kurzu / Course of theoretical knowledge instruction certificate                                                                                                                                                                                                    |                           |
| <input type="checkbox"/> Klasifikační záznam/certifikát teoretické zkoušky / Theoretical examination record/certificate                                                                                                                                                                                               |                           |
| <input type="checkbox"/> Formulář pro hodnocení zkoušky dovednosti CPL(A) / Examiner Report for CPL(A) Skill Test                                                                                                                                                                                                     |                           |
| <input type="checkbox"/> Formulář žádosti a zprávy pro zkoušku dovednosti a přezkoušení odborné způsobilosti pro třídní a typové kvalifikace / Application and report form for class or type ratings                                                                                                                  |                           |
| <input type="checkbox"/> Zápočet za PIC v jiné kategorii letadel zápisník letů pro tuto kategorii / Credit as PIC in another category of aircraft flying logbook for another category.                                                                                                                                |                           |
| <input type="checkbox"/> Kopie osvědčení o dokončení kurzu pro modul základů letu podle přístrojů / Basic Instrument Flight Module Course Completion Certificate                                                                                                                                                      |                           |
| <input type="checkbox"/> Převod licence ICAO potvrzený formulář CAA-F-168-1 Žádost o převod zahraničního průkazu pilota na průkaz český / Conversion of ICAO licence endorsed form CAA-F-168-1                                                                                                                        |                           |
| <input type="checkbox"/> Převod z armády potvrzené protokoly: potvrzovací (CAA-ZLP 020/01) a schvalovací (CAA-ZLP 020/03) / Conversion of military licence endorsed form CAA-ZLP 020/01 and CAA-ZLP 020/03                                                                                                            |                           |
| <input type="checkbox"/> ATO, která není schválena ÚCL / ATO is not approved by the CZ CAA.<br>Kopie osvědčení ATO včetně schválení výcvikových kurzů / Copy of ATO certificate including the Training course approval.                                                                                               |                           |
| <input type="checkbox"/> Examinátor, který není osvědčený ÚCL / Examiner is not certified by the CAA/CZ.<br>Kopie osvědčení examinátora vydaná v souladu s Part-FCL, kopie průkazu způsobilosti a osvědčení zdravotní způsobilosti. / Copy of Part-FCL examiners certificate, pilots licence and medical certificate. |                           |
| <input type="checkbox"/> Plná moc k zastupování / Power of representation                                                                                                                                                                                                                                             |                           |
| <input type="checkbox"/> Doklad o zaplacení poplatku / Proof of payment of fee                                                                                                                                                                                                                                        |                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |
| * Záznamy ÚCL; Kontrolní seznam shody; Po ověření shody parafráze / CAA Records; Compliance Checklist; After verifying compliance, initial                                                                                                                                                                            |                           |