



# ÚŘAD PRO CIVILNÍ LETECTVÍ

CAA-F-ZLP-011-0-22

Sekce letová

| FORMULÁŘ PRO OBNOVU A PRODLOUŽENÍ FI(H), IRI(H) INSTRUKTORSKÉHO OSVĚDČENÍ DLE FCL.940                                                                                                                                         |                                                                       |                 |                                                 |                    |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------|--------------------|----------------------|
| PRAXE V POSKYTOVÁNÍ LETOVÉHO VÝCVIKU:                                                                                                                                                                                         |                                                                       |                 |                                                 |                    |                      |
| Instruktoři žádající o prodloužení osvědčení FI(H), IRI(H) uvádí hodiny letového výcviku jako FI(H), TRI(H), IRI(H) nebo examinátoři pro vrtulníky nalétané v průběhu 36 měsíců předcházejících uplynutí platnosti osvědčení. |                                                                       |                 |                                                 |                    |                      |
| JEDNOMOTROVÉ                                                                                                                                                                                                                  |                                                                       | VÍCEMOTOROVÉ    |                                                 | PŘÍSTROJOVÉ        |                      |
| DEN:      hodin                                                                                                                                                                                                               | NOC:      hodin                                                       | DEN:      hodin | NOC:      hodin                                 | CELKEM:      hodin |                      |
| Celkem výcvikových hodin v předcházejících 36 měsících:      hodin                                                                                                                                                            |                                                                       |                 |                                                 |                    |                      |
| Celkem výcvikových hodin pro IR(H) v předcházejících 12 měsících:      hodin                                                                                                                                                  |                                                                       |                 |                                                 |                    |                      |
| UDRŽOVACÍ SEMINÁŘ INSTRUKTORA FI a IRI                                                                                                                                                                                        |                                                                       |                 |                                                 |                    |                      |
| 1                                                                                                                                                                                                                             | Tímto se osvědčuje, že níže podepsaný se zúčastnil semináře FI / IRI. |                 |                                                 |                    |                      |
| 2                                                                                                                                                                                                                             | Osobní údaje účastníka:                                               |                 |                                                 |                    |                      |
| Jméno:                                                                                                                                                                                                                        |                                                                       |                 | Datum narození:                                 |                    |                      |
| Číslo průkazu způsobilosti:                                                                                                                                                                                                   |                                                                       |                 | Datum konce platnosti osvědčení FI(H) / IRI(H): |                    |                      |
| 3                                                                                                                                                                                                                             | Údaje o semináři                                                      |                 |                                                 |                    |                      |
| Datum konání semináře:                                                                                                                                                                                                        |                                                                       |                 | Místo:                                          |                    |                      |
| 4                                                                                                                                                                                                                             | Prohlášení odpovědného organizátora                                   |                 |                                                 |                    |                      |
| Osvědčuji, že výše uvedené údaje jsou správné, a že seminář FI se uskutečnil:                                                                                                                                                 |                                                                       |                 |                                                 |                    |                      |
| Datum schválení:                                                                                                                                                                                                              |                                                                       |                 | Jméno organizátora:<br>(velkými písmeny)        |                    |                      |
| Datum a místo:                                                                                                                                                                                                                |                                                                       |                 | Podpis:                                         |                    |                      |
| 5                                                                                                                                                                                                                             | Prohlášení účastníka                                                  |                 |                                                 |                    |                      |
| Potvrzuji údaje uvedené v bodech 1 až 3                                                                                                                                                                                       |                                                                       |                 |                                                 |                    |                      |
| Podpis účastníka:                                                                                                                                                                                                             |                                                                       |                 |                                                 |                    |                      |
| HODNOCENÍ ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI                                                                                                                                                                                                |                                                                       |                 |                                                 |                    |                      |
| Poslední hodnocení odborné způsobilosti FI(H) / IRI(H) (je-li použitelné):                                                                                                                                                    |                                                                       |                 |                                                 |                    |                      |
| Žadatel v průběhu letu pro hodnocení odborné způsobilosti prokázal svou způsobilost k poskytování výcviku. Výsledek hodnocení byl na požadované úrovni.                                                                       |                                                                       |                 |                                                 |                    |                      |
| Typ vrtulníku:                                                                                                                                                                                                                |                                                                       |                 | Poznávací značka:                               |                    |                      |
| Letiště odletu:                                                                                                                                                                                                               | Odlet:                                                                | Přílet:         | Počet přistání:                                 | Letová doba:       | Celková letová doba: |
|                                                                                                                                                                                                                               |                                                                       |                 |                                                 |                    |                      |
|                                                                                                                                                                                                                               |                                                                       |                 |                                                 |                    |                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Hlavní úlohy:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Prohlášení examinátora, kterému vydal osvědčení příslušný úřad jiného státu: Já, níže podepsaný, prohlašuji, že jsem postupoval na základě národních předpisů a požadavků příslušného orgánu žadatele, obsaženém ve verzi Examiner Differences Document.                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Nové osvědčení FI(H) <input type="checkbox"/> / IRI(H) <input type="checkbox"/> platné do:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Jméno FIE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Číslo průkazu:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Datum a místo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Podpis:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| UDRŽOVACÍ VÝCVIK PRO OBNOVU FI A IRI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Popis praxe žadatele:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Kolik času uplynulo od okamžiku, kdy žadatel prováděl výcvik jako FI nebo IRI:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <i>Individuální výcvikový program stanovený níže v části 1 je založen na výcvikovém kurzu FI nebo IRI a zaměřen na ty aspekty, kde žadatel projevils největší nedostatky. Na základě posouzení zkušeností žadatele a doby uplynulé ode dne pozbytí platnosti osvědčení FI nebo IRI může ATO nebo ÚCL rozhodnout, že je dostatečně absolvování udržovacího semináře instruktora FI a IRI. V takovém případě musí formulář obsahovat dostatečně odůvodněné prohlášení v části 2 níže.</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Technické prvky výcvikového kurzu FI / IRI stanovené po posouzení žadatele ATO nebo CAA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Prohlášení a odůvodnění v případě, že je pro obnovu dostatečný seminář instruktora FI a IRI:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Tímto se osvědčuje, že seminář <input type="checkbox"/> nebo udržovací výcvik <input type="checkbox"/> byl úspěšně splněn.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Název ATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Číslo schválení:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Podpis HT:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Jméno HT:<br>(velkými písmeny)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Požadavky pro FI + IRI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Prodloužení                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Splnění 2 z 3 požadavků:<br>(1) 36 měsíců před uplynutím platnosti osvědčení: 50° letového výcviku ve vrtulnících jako FI, TRI, IRI nebo examinátor. Pokud mají být prodloužená práva k poskytování výcviku pro získání přístrojové kvalifikace, musí zahrnovat alespoň 10° letového výcviku pro získání IR absolvovaných 12 měsíců před skončením platnosti osvědčení.<br>(2) 36 měsíců před uplynutím platnosti osvědčení absolvovat udržovací seminář instruktora FI / IRI<br>(3) 12 měsíců před uplynutím platnosti FI / IRI projít hodnocením odborné způsobilosti. Tento požadavek je povinný pro každé druhé prodloužení platnosti. |
| Obnova                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 12 měsíců před žádostí o obnovu:<br>(1) Absolvovat udržovací výcvik instruktora FI / IRI (dle použitelnosti)<br>(2) Projít hodnocením odborné způsobilosti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |