ГД ГВА

ДО
ДИРЕКТОР ДИРЕКЦИЯ „АБ“ НА ГД ГВА

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР

С настоящето Ви уведомявам, че съм извършил/а потвърждаване на валидността на квалификацията за тип ВС, вписана в Приложението към Атестацията на следния/те членове на кабинен състав:

Подпис на проверяващия: ……

ОТЧЕТНА ФОРМА НА ПРОВЕРЯВАЩ

Име на проверяващия	Номер на проверяващия №	Отчетен период:
		от ……до ……

№	Номер на Атестацията на кандидата	Име и Фамилия на кандидата	Вид на проверката	Тип ВС	Дата на проверката	Р (виж Заб. 2)

Приложени документи: (отбележете документите, които прилагате)			бр. док	**Приложени документи:** (отбележете документите, които прилагате)			бр. док
1	Копие от Свидетелството за завършен курс за Периодично обучение			**4**	Копие на заверено Приложение към Атестацията		
2	Копие от Свидетелството за завършен курс за Опреснително обучение			**5**	Документ за внесена такса		
3	Комплект копие от Полетно задание и Протокол от опознавателен полет						

Забележка 1: Проверяващите трябва да попълнят тази форма за всеки вид проверка и да я представят в ГД ГВА, заедно с приложимите документи най-късно в 15 дневен срок.

Легенда:	Успешно/Pass = **P**	Годишна проверка на професионалната подготовка - **ACH**	Опреснителна проверка на професионалната подготовка - **RCH**