|  |  |
| --- | --- |
|  | **СПРАВКА** **ЗА ДОПЪЛНИТЕЛНО ОБУЧЕНИЕ ПРИ КРЕДИТИРАНЕ НА БАЗОВО ОБРАЗОВАНИЕ ПРИ ПЪРВОНАЧАЛНО ИЗДАВАНЕ НА СВИДЕТЕЛСТВО ЗА ПРАВОСПОСОБНОСТ НА АВИАЦИОНЕН ТЕХНИЧЕСКИ ПЕРСОНАЛ ИЛИ ПРИРАВНЯВАНЕ НА НАЦИОНАЛНО СВИДЕТЕЛСТВО ЗА ОБУЧЕНИЕ КЪМ СТАНДАРТА В ДОПЪЛНЕНИЕ 1 КЪМ ПРИЛОЖЕНИЕ ІІІ ЧАСТ 66 ОТ РЕГЛАМЕНТ 1321/2014 СЪГЛАСНО ОБОБЩЕН ДОКЛАД ЗА КОНВЕРТИРАНЕ И КРЕДИТИРАНЕ**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **ПОПЪЛВА СЕ ОТ ГД ГВА / *DG CAA USE ONLY*** |
| № / *Reference No* |  |
| Дата / *Date* |  |
|  |  | Платена такса |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Име, презиме, фамилия** |  |
|  | **Гражданство** |  |
|  | **Държава на раждане** |  |
|  | **Дата и място на раждане** |  |
|  | **Постоянен адрес** |  |
|  | **Адрес за кореспонденция** **(ако е различен от постоянния)** |  |
|  | **Месторабота**  |  |
|  | **Техническо образование, с което се кандидатства** |  |
|  | **Учебно заведение** |  |
|  | **Специалност** |  |
|  | **№ на дипломата за завършено техническо образование** |  |
|  | **№ на сертификата / удостоверение за професионално обучение** |  |
|  | **Специалност** |  |
|  | **Специализация** |  |
|  | **Допълнително техническо образование** |  |
|  | **Учебно заведение** |  |
|  | **Специалност** |  |
|  | **№ на дипломата за завършено техническо образование** |  |
|  | **№ на сертификата / удостоверение за професионално обучение** |  |
|  | **Категория / подкатегория / група ВС, за която се кандидатства** **(А1, А2, А3, А4)****(B 1.1, B 1.2, B 1.3, B 1.4)****(B 2, В3)** |  |
|  | **ЗАБЕЛЕЖКА: *Справката се прилага към Форма 19 при кандидатстване за първоначално издаване/изменение/подновяване на свидетелство за правоспособност за техническо обслужване на ВС (AML).*** |
| **III.** | **ДЕКЛАРАЦИЯ НА ЗАЯВИТЕЛЯ** ***DECLARATION*** |
|  | С настоящата декларирам: |
|  | Цялата информация, дадена в това заявление и приложенията към него, е пълна и вярна. |
|  | Известно ми е, че при предоставяне на невярна информация нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК. |
|  | Съгласно чл.19 от Закона за защита на личните данни декларирам, че съм съгласен личните ми данни да бъдат използвани от ГД ”ГВА” при изпълнение на служебните задължения от страна на служителите на администрацията. |
| **Подпис на заявителя:** |  | **Дата:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ПОПЪЛВА СЕ ОТ ГД”ГВА” /** *DG CAA USE ONLY* |
|  | **Обобщена техническа специалност от таблиците по Раздел ІII** |  |
|  | **Кредити и ограничения от кредитиране по таблиците от Раздел ІV** **(според основното техническо образование - № на приложението, съответстващо на признатото образование)** |  |
|  | **Признати кредити от допълнително техническо обучение****(признати модули и подмодули по № на допълнително приложение)** |  |
|  | **Окончателно назначени ограничения за допълнително обучение и изпит**  |  |
|  | **Изготвил справката** **(име, фамилия, подпис, печат, дата)** |  |