DOPRAVNÝ ÚRAD
TRANSPORT AUTHORITY

Nariadenie (EÚ) č. 1178/2011 – ORA.FSTD.200

Žiadosť o osvedčenie kvalifikácie FSTD
Application for FSTD qualification

Meno/názov žiadateľa o osvedčenie a hodnotenie: *Name of Applicant:*		**Prvé hodnotenie FSTD na získanie kvalifikácie FSTD:** *Initial Evaluation of FSTD qualification:* ☐	
Označenie FSTD: *FSTD identification:*		**Opätovné hodnotenie kval. FSTD :** *Recurrent Evaluation of FSTD qualification:* ☐	
Názov výrobcu FSTD: *FSTD Manufacturer:*		**Osvedčenie o kvalifikácii platné do:** *Qualification Certificate Validity:*	
Vizuálny systém FSTD - typ a výrobca (ak je použiteľné): *Visual System – Type and Manufacturer (if applicable):*		**Pravdepodobný dátum hodnotenia:** *Evaluation date expected:*	
		Číslo osvedčenia ATO alebo AOC (ak sa aplikuje): *ATO or AOC license number (if applicable):*	
Umiestnenie FSTD: *FSTD location:*		**Adresa spoločnosti:** *Company address:*	
Meno zodpovednej osoby, ktorá zastupuje žiadateľa: *Name of responsible person representing the applicant:*		**e- mail :** *E-mail address:*	
		Tel. kontakt: *Telephone contact:*	
Podpis žiadateľa / zodpovednej osoby za žiadateľa: *Signature of the applicant:*		**Pozícia/funkcia žiadateľa:** *Position/appointment held:*	

Typ FSTD *Type of FSTD*	**Typ/Trieda lietadla** *Aircraft Type/class*	**Požadovaná úroveň spôsobilosti** *Qualification Level Sought*				
Letový simulátor *Full Flight Simulator* FFS		A ☐	B ☐	C ☐	D ☐	Sp./Cat ☐
Letové výcvikové zariadenie *Flight Training Device* FTD		1 ☐	2 ☐	3 ☐		
Trenažér letových a navigačných postupov/ *Flight and Navigation procedures Trainer* FNPT		I ☐	II ☐	III ☐	II MCC ☐	III MCC ☐

Je žiadaná dočasná kvalifikácia úrovne spôsobilosti ? : ☐ **ÁNO / YES*** ☐ **NIE / NO***
Is an interim level of qualification requested?

Časť A žiadosti / *Part A of the application*

1. **Žiadosť o vydanie osvedčenia o kvalifikácii FSTD (prvé hodnotenie) predloží žiadateľ najmenej 3 mesiace pred požadovaným dátumom vydania osvedčenia.**
   The application on initial evaluation is to be submitted by applicant not less than 3 months prior to requested qualification date (intended operation).

Hodnotenie je žiadané pre nasledujúcu konfiguráciu a namontované motory – podľa vhodnosti:
Evaluation is requested for the following configurations and engine fits as applicable:

(Napr. 767 PW/GE a 757 RR) *(e.g. 767 PW/GE and 757RR)*

1) .....

2) .....

3) .....

2. **Žiadateľ predloží záznam z objektívnych skúšok najneskôr do 30 dní pred požadovaným dátumom hodnotenia, ak nebude s Dopravným úradom (divíziou civilného letectva) dohodnuté inak.**

Súbor záznamov z objektívnych skúšok podľa QTG bude predložený Dopravnému úradu

najneskôr dňa: _____

The objective tests will be submitted by _____and in any case not less than 30 days before the requested evaluation date unless otherwise agreed with the Transport Authority/Civil Aviation Division.
Poznámky /*Comments:*

Meno a priezvisko žiadateľa: *Name and surname of Applicant:*	**Pozícia/funkcia:** *Position/appointment held:*
E-mailová adresa / *E-mail address:*	**Telefónny kontakt:** *Telephone contact:*
Dátum / *Date:*	**Podpis** / *Signature:*

Časť B žiadosti / *Part B of the application*

Poznámka:
K tejto časti žiadateľ priloží výsledky QTG vo forme súboru testovania a výsledkov.
Dopravný úrad predpokladá, že budú dokončené a predložené najmenej 3 týždne pred dátumom hodnotenia.

This part shall be filled by the applicant and submitted with attached QTG results.
It is expected that they will be completed and submitted 3 weeks prior to the evaluation date.

Oznamujeme Vám, že sme vykonali testy FSTD podľa QTG a prehlasujeme, že spĺňajú všetky platné požiadavky s výnimkou nižšie uvedených.
We have completed tests in accordance with QTG and we declare that they meets all applicable requirements except as noted below.

Uvedené testy FSTD podľa QTG majú byť vykonané:
The following QTG tests still have to be provided:

Skúšky/*Tests*	**Poznámky**/*Comments*

Meno a priezvisko žiadateľa: *Name and surname of Applicant :*	**Pozícia/funkcia:** *Position/appointment held:*
E-mailová adresa / *E-mail address:*	**Telefónny kontakt:** *Telephone contact:*
Dátum / *Date*:	**Podpis** / *Signature:*

Časť C žiadosti / *Part C of the application*

Túto časť vyplní žiadateľ a odovzdá najneskôr 7 dní pred prvým hodnotením FSTD.
This part shall be filled by the applicant and submitted not less than 7 days prior to initial evaluation.

FSTD bolo posudzované nasledujúcim hodnotiacim tímom:
The FSTD has been assessed by the following evaluation team:

Meno / *Name*	**Kvalifikácia** / *Qualification*	**Preukaz spôsobilosti – pilot/technik** / *Pilot's Licence/ Flight Engineer's Licence Nr (if applicable)*

☐ **FFS/FDT: Tento tím osvedčuje, že (typ FSTD)..... zodpovedá konfigurácii pilotnej kabíny letúna/pilotného priestoru vrtuľníka (meno prevádzkovateľa lietadla -podľa vhodnosti)..... .....typ letúna/vrtuľníka>..... v rámci požiadaviek na (typ FSTD a úroveň)..... a že simulované systémy a podsystémy fungujú zhodne s tými v danom letúne/vrtuľníku. Pilot tohto hodnotiaceho tímu posúdil tiež výkonnosť a letové vlastnosti FSTD a usúdil, že reprezentuje uvedený letún/vrtuľník.**
FFS/FTD: This team attests that the <type of FSTD>……. conforms to the aeroplane flight deck/helicopter cockpit configuration of <name of aircraft operator (if applicable)……..., type of aeroplane/helicopter>……. aeroplane/helicopter within the requirements for <type of FSTD and level>…… and that the simulated systems and subsystems function equivalently to those in the given aeroplane/helicopter. The pilot of this evaluation team has also assessed the performance and the flying qualities of the FSTD and finds that it represents the designated aeroplane/helicopter.

☐ **FNPT/BITD: Tento tím osvedčuje, že (typ FSTD)..... reprezentuje prostredie pilotnej kabíny, alebo pilotného priestoru (letún/vrtuľník, alebo trieda letúna/vrtuľníka)..... v rámci požiadaviek na (typ FSTD a úroveň) ..... a že simulované systémy vykazujú funkčnosť ako v triede letúna/type vrtuľníka. Pilot tohto hodnotiaceho tímu posúdil tiež výkonnosť a letové vlastnosti FSTD a usúdil, že reprezentuje uvedenú triedu letúnu/typ vrtuľníka.**
FNPT/BITD: This team attest(s) that the <type of FSTD>……. represents the flight deck or cockpit environment of a <aeroplane/helicopter or class of aeroplane/type of helicopter>……. within the requirements for <type of FSTD and level>…… and that the simulated systems appear to function as in the class of aeroplane/type of helicopter. The pilot of this evaluation team has also assessed the performance and the flying qualities of the FSTD and finds that it represents the designated class of aeroplane/type of helicopter.

(Poznámky podľa potreby) / *(Additional comments as required)*

Meno a priezvisko žiadateľa: *Name and surname of Applicant :*	**Pozícia/funkcia:** *Position/appointment held:*
E-mailová adresa / *E-mail address*:	**Telefónny kontakt:** *Telephone contact:*
Dátum / *Date:*	**Podpis** / *Signature*: