



Prodloužení platnosti
pilotního průkazu
Letecká amatérská asociace ČR

Jméno a příjmení:		
Rodné číslo:		
Adresa:		
Telefon / Mobil:		E-mail:
Druhy a čísla pilotních průkazů	Nálet hodin od posl. prodloužení	Nálet hodin od vystavení
Nálet hodin v jiné kategorii od posledního prodloužení/vystavení (druh průkazu/počet hodin):		
Podpis žadatele:		
Doporučení inspektora při nesplnění podmínek k prodloužení pilotního průkazu:		
Dne:		Podpis a razítko inspektora:

Potvrzení zdravotní způsobilosti:

Schopen – neschopen jako pilot SLZ

Poznámka:

Datum prohlídky:

Podpis a razítko lékaře: