|  |  |
| --- | --- |
| **U:\LH\LSZHF\KSZEREO\LH-SzF-KEO\01 ügyintézők\Széles Gyöngyi\honlapon közzétett nyilvántartások\logo ÉKM.jpg** | **Repülés-szimulációs oktatóeszköz (FSTD) minősítési kérelmePART B**1178/2011/EU rendelet VII melléklete(Part-ORA) alapján |
|  |  |
|  | **FSTD üzemeltető szervezet adatai (kérelmező)** |
|  | Bejegyzett név: |
| Kereskedelmi név (ha különbözik): |
|  | Szervezet székhelye: |
| Irányítószám: | Város: |
| Közterület: | Házszám: |
|  | Levelezési cím: |
| Irányítószám: | Város: |
| Közterület: | Házszám: |
|  | Telefonszám: | E-mail: |
| Fax: | Honlap: |
|  | **QTG** |
| Ezennel nyilatkozom, hogy befejeztük az FSTD tesztelését és kijelentjük, hogy az alábbiak kivételével az összes vonatkozó előírást teljesíti.A következő QTG teszt eredmények később kerülnek benyújtásra: |
| Teszt | Megjegyzés |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  | **A kérelmező nyilatkozata** |
| A korábban benyújtott „Repülés-szimulációs oktatóeszköz (FSTD) minősítési kérelme” Part A részének megfelelően, a 1178/2011/EU rendelet VII. melléklete (Part-ORA) ORA.FSTD.200 pontja alapján csatoltan megküldöm a QTG teszt eredményeit az előzőekben megjelölt kivételekkel.Vállalom, hogy a hiányzó QTG eredményeket a minősítés kérelmezett dátumát megelőzően 3 héttel benyújtom, kivéve, ha másképp állapodtam meg a hatósággal.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aláírás Név\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kelt |
|  |
|  | **Közlemény a hatóságnak** |
|  |

**Kitöltési útmutató**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.3 | A levelezési címet csak akkor kell megadni, ha különbözik a székhelytől. |
| 3. | A felelős vezetőnek kell aláírnia a megfelelő helyen. |