



ÉPÍTÉSI ÉS KÖZLEKEDÉSI
MINISZTERIUM

Képzőszervezet-váltás CPL/ATPL képzés esetén

Part-FCL 3. függeléke alapján

1. Kérelmező adatai

vezetéknév:	keresztnev:
születési hely:	születési dátum:
állampolgárság:	telefonszám:
anyja neve:	e-mail:
lakcím:	
levelezési cím:	☐ ugyanaz
szakszolgálati engedély száma (amennyiben van):	
orvosi minősítés megléte: ☐	az orvosi minősítésen szereplő szakszolgálati engedélyt kiállító hatóság neve:

2. Számlázási adatok

megnevezés (ha nem egyezik a befizetővel):	adószám (cég esetén):
cím:	
levelezési cím:	☐ ugyanaz

3. Meghatalmazás

Ezennel meghatalmazom az alább említett személyt/képzőszervezetet, hogy nevemben Magyarország légiközlekedési hatósága előtt jelen eljárás során – a személyes nyilatkozatok kivételével – teljes jogkörrel eljárjon.

meghatalmazott neve:	meghatalmazott igazolványszáma:
meghatalmazott címe:	
kelt:	meghatalmazó aláírása:
tanú 1:	tanú 2:
név:	név:
cím:	cím:
ig.sz.:	ig.sz.:
aláírás:	aláírás:

4. Kérelem részletei			
☐	első jóváhagyott képzőszervezet neve és száma:		
☐	második jóváhagyott képzőszervezet neve és száma:		
☐	képzés típusa:		
☐	elméleti képzés kezdete:	gyakorlati képzés kezdete:	
5. Csatolandó dokumentumok			
a) amennyiben nem Magyarország légügyi hatósága az illetékes hatósága az első vagy a második képzőszervezetnek, akkor az adott képzésre vonatkozó képzési kézikönyv (TM) másolata és a jóváhagyott képzőszervezet engedélyének másolata; b) az eddigi képzés teljesítését igazoló dokumentumok másolata az első képzőszervezet által hitelesítve (elméleti képzési napló, elméleti felmérők, házi vizsgák teljesítését igazoló dokumentumok, gyakorlati képzési napló, repülési napló); c) új képzőszervezet javaslata a szükséges oktatási óraszám meghatározására; d) orvosi minősítés másolata (amennyiben rendelkezésre áll); e) a 3/2002. (VI. 20.) GKM rendelet mellékletében található, a kérelemhez alkalmazandó díjtételnek (543. díjtétel) megfelelő összeg (13000 Ft) befizetését igazoló dokumentum.			
6. Kérelmező nyilatkozata			
1) Ezúton kérem Magyarország légügyi hatóságától az első képzőszervezettől a második képzőszervezethez történő átjelentkezésemhez a továbbiakban teljesítendő képzési óraszám megállapítását. 2) Sem Part-MED szerinti orvosi minősítéssel, sem Part-FCL szerinti szakszolgálati engedéllyel nem rendelkező kérelmező esetén: Ezúton nyilatkozom, hogy a későbbiekben Magyarország légügyi hatóságát tekintem a szakszolgálati engedélyemet kiállító Hatóságnak. 3) Ezennel kijelentem, hogy – a fenti adatokat pontosan adtam meg, nem titkoltam el és nem szolgáltatam félrevezető adatokat. Tudomásul veszem, hogy téves vagy félrevezető adatközlés esetén Magyarország légügyi hatósága megtagadhatja az első képzőszervezettől a második képzőszervezethez történő átjelentkezésemhez a továbbiakban teljesítendő képzési óraszám megállapítását. – a kérelmem tárgyára vonatkozó releváns jogszabályrészt megértettem és tudomásul vettem. aláírás helye és időpontja: kérelmező aláírása:			