



SLOVENSKÁ FEDERÁCIA ULTRAĽAHKÉHO LIETANIA
letisko Boľkovce, 984 01 Lučenec

Prevádzka výcvikového strediska SFUL:

OSVEDČUJE

že, držiteľ platného preukazu spôsobilosti **Žiak* – Pilot LŠZ**

Meno : Priezvisko:

číslo preukazu spôsobilosti **Žiak* - Pilot LŠZ**

absolvoval praktický letecký výcvik **Základný*** - Zrušenie obmedzenia Ob. 1* v súlade s platnými smernicami SFUL v období

od: do: na LŠZ druh: *Krídla**, *Vírník**, *Vrtuľník** (typ):

Menovaný je po absolvovaní teoretickej skúšky hlavným letovým inšpektorom SFUL, pripravený absolvovať praktickú pilotnú skúšku*

Menovaný splnil podmienky pre zrušenie dočasného obmedzenia Ob. 1*

.

Vdňa

.....

Podpis inštruktora Pr VS SFUL

*nehodiace sa preškrtnite