|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ΑΡΧΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣ  HELLENIC CIVIL AVIATION AUTHORITY | |
|  | | |
| **Λεπτομέρειες για το Διοικητικό Προσωπικό που απαιτείται να γίνει αποδεκτό όπως καθορίζεται στο** **Μέρος–**  *Details of Management Personnel required to be accepted as specified in ............................................................* *Part***–** | | |
| 1. Διακριτικός Τίτλος Φορέως:  *1.**Distinctive Title of Organization* | | |
| 2. Στοιχεία Αναφοράς Πιστοποιήσεως:  *2.**Certification Approval Reference* | | |
| 3. Τίτλος / Όνομα / Επώνυμο  προταθέντος υποψηφίου:  *1.**Nominee Title / Name / Surname* | | |
| 4. Θέση εντός του Οργανισμού:  *2.**Position within the Organization* | | |
| 5. Προσόντα σχετικά με τη θέση του στοιχείου (4):  *3.**Qualifications relative to the item (4) position* | | |
|  | | |
| 6. Εργασιακή εμπειρία σχετικά με τη θέση του στοιχείου (4):  *4.**Work experience relative to the item (4) position:* | | |
|  | | |
| Υπογραφή: Date:  *Signature::* **\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Date*:*:* **\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | | |
| Για χρήση από τον Φορέα  *Organization use only* | | |
| Όνομα και υπογραφή του Υπολόγου Διευθυντού του Φορέως, που αποδέχεται αυτό το άτομο:  *Name and signature of the Organization’s Accountable Manager, accepting this person*  Υπογραφή: Date:  *Signature*:*:* **\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Date*:*:***\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Όνομα:  *Name*:*:* **\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:*:* | | |
|  | | |
| Με την συμπλήρωση, παρακαλείσθε όπως αποστείλετε αυτό το έντυπο υπό εμπιστευτική κάλυψη προς:  *On completion, please send this form under confidential cover to:* | | |
| ΑΡΧΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣ  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΤΗΤΙΚΩΝ ΠΡΟΤΥΠΩΝ  ΤΜΗΜΑ ΠΤΗΤΙΚΗΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΟΣ ΑΕΡΟΣΚΑΦΩΝ  580Α Πάροδος Λεωφ. Βουλιαγμένης, GR-16452  Τηλ.: 210 997 3562 | | HELLENIC CIVIL AVIATION AUTHORITY  FLIGHT STANDARDS DIVISION  AIRWORTHINESS SECTION  580Α Vouliagmenis Ave. (side road), GR-16452  Tel.: 210 997 3562 |
|  | | |
| Υπό την προϋπόθεση ότι ο/η προταθείς/θείσα υποψήφιος/ψηφία έχει επιτυχώς αξιολογηθεί υπό της ΑΠΑ, η έγκριση του σχετικού Εγχειριδίου Λειτουργίας του Φορέως θα συνιστά την επίσημο αποδοχή του/της.  *Provided that the nominee has been successfully assessed by the HCAA, the approval of the relevant Organization’s Exposition shall constitute his/her formal acceptance.* | | |