4. Τηλ.: FILL-IN TEL NUM



□

□

□

ΑΡΧΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΤΗΤΙΚΩΝ ΠΡΟΤΥΠΩΝ

ΤΜΗΜΑ ΑΞΙΟΠΛΟΪΑΣ ΑΕΡΟΣΚΑΦΩΝ

HELLENIC CIVIL AVIATION AUTHORITY

FLIGHT STANDARDS DIVISION

AIRWORTHINESS SECTION

FILL-IN NAME

FILL-IN NAME

□

□

χορήγηση\*

initial grant

τροποποίηση\*

change

□

Mέρος 147\*

Part-147

Application for Approval

according to EU No 1321/2014

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΚΡΙΣΗ ΦΟΡΕΑ

σύμφωνα με τον ΕΕ Αριθ. 1321/2014

Διεύθυνση αποστολής της αίτησης:

Application form to be sent to

ΑΡΧΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣ HELLENIC CIVIL AVIATION AUTHORITY

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΤΗΤΙΚΩΝ ΠΡΟΤΥΠΩΝ FLIGHT STANDARDS DIVISION

ΤΜΗΜΑ ΑΞΙΟΠΛΟΪΑΣ ΑΕΡΟΣΚΑΦΩΝ AIRWORTHINESS SECTION

580Α Πάροδος Λεωφ. Βουλιαγμένης, GR-16452 580Α Vouliagmenis Ave. (side road), GR-16452

Τηλ.: 210 997 3562 Tel.: 210 997 3562

\*\*\* Συμπληρώνετε με «√» ή «X» σ' αυτό που έχει εφαρμογή.

Check as applicable

\*\*\* Έχει εφαρμογή μόνο στην περίπτωση αίτησης για Χορήγηση Έγκρισης

Applicable only in the case of an initial grant application

\*\*\* Συμπληρώνετε το Μέρος που έχει εφαρμογή.

Check the Part as applicable

3. Διευθύνσεις εγκαταστάσεων όπου απαιτείται έγκριση:

Addresses requiring approval

2. Εμπορικό όνομα (αν είναι διαφορετικό):

Trading name (if different)

1. Καταχωρημένο όνομα αιτούντος:

Registered name of applicant

10. Άλλες Εγκρίσεις: Mέρος 21\* Mέρος 145\* Mέρος ..........\*\*\*

Other approvals Part 21 Part 145 Part .........

8. Τόπος: FILL-IN PLACE OF APPLICATION

Place

9. Ημερομηνία: FILL-IN DATE OF APPLICATION

Date

Βασική Κατάρτηση

Basic Training:

FILL-IN SCOPE OF APPROVAL

Κατάρτηση επί Τύπου

Type Training:

5. Σκοπός της έγκρισης σχετικά με αυτή την αίτηση: βλέπε σελίδα 2 για τις σημάνσεις των εκπαιδευτικών μαθημάτων:

Scope of Approval relevant to this application: see page 2 for training course designators

6. Θέση και όνομα του (προτεινομένου\*\*) Υπολόγου Διευθυντού:

Position and name of the (proposed) Accountable Manager

FILL-IN ACCOUNTABLE MANAGER'S POSITION-NAME

7. Υπογραφή του (προτεινομένου\*\*) Υπολόγου Διευθυντού: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature of the (proposed) Accountable Manager

Τηλ/πία: FILL-IN FAX NUM

Ηλ. Ταχ.: FILL-IN E-MAIL

FILL-IN ADDRESS - ENGLISH

Tel Fax E-mail

FILL-IN ADDRESS - GREEK

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ**  *CLASS* | **ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ**  *RATING* | **ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΣ**  *LIMITATION* | |
| **ΒΑΣΙΚΗ**  *BASIC*  **ΤΥΠΟΣ / ΕΡΓΑΣΙΑ**  *TYPE / TASK* | **B1**  **B2**  **B3**  **A**  **B1**  **B2**  **A**  **C** | **TB1.1**  **TB1.2**  **TB1.3**  **TB1.4**  **TB2**  **TB3**  **TA.1**  **TA.2**  **TA.3**  **TA.4**  **T1**  **T2**  **T3**  **T4** | **AEPOΠΛΑΝΑ ME ΣΤΡΟΒΙΛΟΦΟΡΟΥΣ KINHTHPEΣ**  *AEROPLANES TURBINE*  **AEPOΠΛΑΝΑ ME ΕΜΒΟΛΟΦΟΡΟΥΣ KINHTHPEΣ**  *AEROPLANES PISTON*  **EΛΙΚΟΠΤΕΡΑ ME ΣΤΡΟΒΙΛΟΦΟΡΟΥΣ KINHTHPEΣ**  *HELICOPTERS TURBINE*  **EΛΙΚΟΠΤΕΡΑ ME ΕΜΒΟΛΟΦΟΡΟΥΣ KINHTHPEΣ**  *HELICOPTERS PISTON*  **HΛEKTPONIKA**  *AVIONICS*  **ΑΕΡΟΠΛΑΝΑ ME ΕΜΒΟΛΟΦΟΡΟΥΣ KINHTHPEΣ**  **ΜΗ-ΣΥΜΠΙΕΖΟΜΕΝΟΥ ΘΑΛΑΜΟΥ ΜΜΑΓ 2ΟΟΟ χγ ΚΑΙ ΚΑΤΩ**  *PISTON-ENGINE NON-PRESSURIZED AEROPLANES*  *2000 kg MTOM & BELOW*  **AEPOΠΛΑΝΑ ME ΣΤΡΟΒΙΛΟΦΟΡΟΥΣ KINHTHPEΣ**  *AEROPLANES TURBINE*  **AEPOΠΛΑΝΑ ME ΕΜΒΟΛΟΦΟΡΟΥΣ KINHTHPEΣ**  *AEROPLANES PISTON*  **EΛΙΚΟΠΤΕΡΑ ME ΣΤΡΟΒΙΛΟΦΟΡΟΥΣ KINHTHPEΣ**  *HELICOPTERS TURBINE*  **EΛΙΚΟΠΤΕΡΑ ME ΕΜΒΟΛΟΦΟΡΟΥΣ KINHTHPEΣ**  *HELICOPTERS PISTON*  βλέπε  Παράρτημα εις την του ΕΔ Απόφαση 2011/008/R  για τις σημάνσεις των εκπαιδευτικών μαθημάτων  **ή μεταγενεστέρα σχετική**  see  Annex to ED Decision 2011/008/R  for training course designators  or subsequent relevant |

Παρακαλείστε όπως συμπληρώσετε την παράγραφο 5 της σελίδας 1 σύμφωνα με την ανωτέρω κατάσταση διαθέσιμων εγκρίσεων.

Please complete item 5 on page 1 with reference to the above scope of approval.

|  |  |
| --- | --- |
| Χρεώσεις/Τέλη πληρωτέα σύμφωνα με:  Charges/Fees payable in accordance with: | ΚΥΑ Κ.Γ./Δ11/Γ/20074/05-Ιουν-2019 (ΦΕΚ 2658Β)  *JMD Κ.Γ./Δ11/Γ/20074/05-Jun-2019 (Gazette 2658B)* |