

Προς: ΙΚΑΡΟΣ ΑΕΡΟΠΟΡΙΚΟ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

Το: ΙΚΑΡΟΣ AVIATION
TRAINING CENTER

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗ

APPLICATION FOR EXAMINATION

Tel: +357 24 534242

Fax: + 357 24 534221

email: jpavlou@ikaros147.com

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ / APPLICANT'S PERSONAL DATA

Παρακαλούμε συμπληρώστε τα στοιχεία με ΛΑΤΙΝΙΚΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ

Επώνυμο / Surname :	
Όνομα / Name :	
A.Δ.Τ. / ID Number :	
Ημερ. Γέννησης / Date of Birth :	
Τόπος Γέννησης / Place of Birth:	
Εργοδοτης / Employer:	
Τηλ. Επικοινωνίας / Tel Number:	
Email:	
Δ/ση κατοικίας / Address :	

Παρακαλώ δεχθείτε την συμμετοχή μου στις παρακάτω εξετάσεις για την απόκτηση / επέκταση Άδειας Συντήρησης Αεροσκαφών κατηγορίας – σημειώστε **✓** / Please accept my participation in the modular exams for the initial / extension of my AML – TICK **✓** :

A1		B1.1		B1.2		B1.3		B1.4		B2	
-----------	--	-------------	--	-------------	--	-------------	--	-------------	--	-----------	--

Εξετάσεις Βασικών Θεωρητικών Γνώσεων στο Γνωστικό Αντικείμενο: Basic Knowledge Examinations in Module/s:

Module	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11A	11B	12	13	14	15	16	17
MCQ																		
EO																		

Sub modules:

EXAMS Location: Tick (✓) or Specify if Other

LCA	ATH	CHQ	HER	SKG	BEY	AMM	MLA	OTHER

- 1) Σε περίπτωση επανεξετάσεων λάβετε υπόψη ότι θα πρέπει να έχουν παρέλθει 90 ημέρες από την ημερομηνία τα αντίστοιχης εξέτασης, ή 30 ημέρες εάν έχετε παρακολουθήσει επανεκπαίδευση σε οργανισμό του Μέρους-147.
- 1) In case of re-examination please take into consideration that a minimum of 90 days must have elapsed since the date you failed the module, or 30 days if you have attended retraining by a Part-147 organization.

Εξετάσεις σε Τύπο Αεροσκάφους / Aircraft Type Examinations

Τύπος / Type	B1	B2	Other:
Airbus A318/A319/A320/A321 (CFM56)			
Airbus A319/A320/A321 (V2500)			
A330 (GE CF6)/ (RR RB211)/ (PW4000)			
A320 to A330 – All Engines			
B 737- 600/700/800 (CFM56)			

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι σωστά, ότι καλύπτω τις απαιτήσεις του Μέρους-66 και του Μέρους-147 για την συμμετοχή μου στις εξετάσεις, και ότι δεν έχω αποκλειστεί από το να συμμετέχω στις εν λόγω εξετάσεις.

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

I do declare that the above information is correct and that I meet the current requirements of Part-66 and Part-147 for my participation in the examinations, and that I have not been banned from taking part in any such examinations.

Signature:

Date: