4.pielikums

Ministru kabineta

2018.gada\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_

noteikumiem Nr.\_\_\_\_\_\_\_

**IESNIEGUMS GAISA KUĢA SALONA APKALPES LOCEKĻU INSTRUKTORA APLIECĪBAS SAŅEMŠANAI**

*APPLICATION FOR CABIN CREW INSTRUCTON ATTESTATION*

|  |
| --- |
| **Daļa A: IESNIEDZĒJA DATI**  *Part A: APPLICANT’S DATA* |
| Vārds, uzvārds:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Name, Surname*  Deklarētā dzīves vieta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Address*  Tālruņa nr.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-pasts:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Phone No. e-mail*  Pilsonība:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Nationality*  Dzimšanas datums (dd/mm/gggg) un dzimšanas vieta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Date of birth (dd/mm/yyyy) and place of birth* |
| **GAISA KUĢA EKSPLUATANTA VAI APMĀCĪBU SNIEDZĒJA DATI**:  *OPERATOR’S OR TRAINING PROVIDER’S DATA:*  Nosaukums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Name*  Adrese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Address*  Kontaktinformācija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Contact information* |
| **Daļa B: IESNIEGUMS PAR** ( atzīmēt rūtiņā ar ☒ )  *Part B: APPLICATION FOR (mark with* ☒ ) |
| ⬜ salona apkalpes locekļu darba optimizācijas instruktora apliecības saņemšanu  *Cabin crew CRM (crew resource management) instructor attestation* |
| ⬜ gaisa kuģa lidojumu drošības un ārkārtas procedūru instruktora apliecības saņemšanu  *Safety and emergency procedures instructor attestation* |
| ⬜ personu ar invaliditāti un personu ar ierobežotām pārvietošanās spējām apkalpošanas instruktora apliecības saņemšanu  *PRM instructor attestation* |
| **Daļa C: IESNIEDZĒJA DEKLARĀCIJA**  *Part C: APPLICANT’S DECLARATION* |
| Ar šo es:  *Herewith I:*  1. piesakos gaisa kuģa salona apkalpes locekļu instruktora apliecības saņemšanai ar uzrādītajiem apstiprinājumiem;  *apply for a cabin crew instructor attestation with the approvals provided;*  2. apstiprinu, ka iesniegumā iekļautā informācija ir patiesa.  *confirm that information provided in the application is true.*  Es apzinos, ka nepatiesas informācijas iesniegšana varētu atņemt man tiesības būt par gaisa kuģa salona apkalpes locekļu instruktora apliecības turētāju.  *I understand that any incorrect information supplied by me could disqualify me from being granted a cabin crew instructor attestation.*  Paraksts:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Signature Name, Surname*  Datums (dd/mm/gggg):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vieta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Date (dd/mm/yyyy) Place* |
| **Daļa D: SERTIFIKĀTI/DOKUMENTI** ( atzīmēt rūtiņā ar ☒ )  *Part D: CERTIFICATES/DOCUMENTATION ( mark with* ☒ *)* |
| Jāpievieno tikai **attiecīgie** sertifikāti un dokumenti:  *Only the relevant certificates and documentation must be attached:*  1. Apliecinājums, ka pretendents ir ieguvis divus gadus ilgu pieredzi civilās aviācijas gaisa kuģa salona  apkalpes locekļa amatā vai divus gadus ilgu pieredzi aviācijā konkrētajam tematam atbilstošajā jomā ⬜  *Proof that applicant has acquired two year work experience as a cabin crew member or two year work experience in aviation in the field of the subject matter*  2. Apmācību sniedzēja apliecinājums par sekmīgi apgūtu instruktora apmācību programmu ⬜  *Training provider’s acknowledgement about successfully completed instructor’s training program*  3. Kvalifikācijas apliecinājumi:  *Qualifications*  (a) pretendents ir pabeidzis instruktora kursu drošības un ārkārtas procedūru jomā ⬜  *applicant has completed safety and emergency procedures instructor’s training course*  (b) pretendents ir pabeidzis civilās aviācijas gaisa kuģa salona apkalpes locekļu darba optimizācijas instruktora kursu ⬜  *applicant has completed cabin crew CRM (crew resource managemen) instructor’s training course*  (c) pretendents ir pabeidzis specializētu instruktoru kursu darbam ar personām ar invaliditāti un personām ar  ierobežotām pārvietošanās spējām ⬜  *applicant has completed PRM instructor’s training course* |

Iesniegumu aizpilda drukātiem burtiem.

*Application to be filled in block letters.*

Satiksmes ministrs U. Augulis

Iesniedzējs: Satiksmes ministrs U. Augulis

Vīza: Valsts sekretārs K. Ozoliņš

28.03.2018.

Gertners 67830961

[viesturs.gertners@caa.gov.lv](mailto:viesturs.gertners@caa.gov.lv)

Sīle 67507906

[liene.sile@caa.gov.lv](mailto:liene.sile@caa.gov.lv)