

## JAR – FCL and JAR – OPS : DEMONSTRATION OF KNOWLEDGE REQUIREMENTS

Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε το έντυπο με κεφαλαία γράμματα χρησιμοποιώντας μαύρο ή μπλέ μελάνι.  
Please complete the form in block capitals using black or dark blue ink.

### 1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ - PERSONAL DETAILS

Αριθμός Πτυχίου ή Προσωπικός Αριθμός Αναφοράς (αν είναι γνωστός)  
Licence number or Personal reference number (if known)

Επίθετο  
Surname .....

Όνομα  
Forename(s) .....

Επάγγελμα-Ιδιότητα  
Occupation-Title .....

Ημερομηνία γεννήσεως  
Date of birth (dd/mm/yyyy) .....

Εθνικότητα  
Nationality .....

Πόλη και Χώρα γεννήσεως  
Town and Country of birth .....

Διεύθυνση Μονίμου Κατοικίας  
Permanent address .....

T.K.  
Postcode .....

Διεύθυνση αλληλογραφίας (εάν είναι διαφορετική από την παραπάνω)  
Address for correspondence (if different from above) .....

Αριθμός Τηλεφώνου  
Telephone Number .....

Εναλλακτικό Τηλέφωνο  
Alternative Telephone .....

### 2. ΔΗΛΩΣΗ - DECLARATION

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή και αληθή. Ψευδείς δηλώσεις ή απόκρυψη πληροφοριών στην αίτηση αυτή μπορεί να έχουν ως αποτέλεσμα την απόρριψή της, ποινική δίωξη κατά το άρθρο 42 ή 220 του Ποινικού Κώδικα και ανάκληση από την ΥΠΑ οποιουδήποτε ισχύοντος Πτυχίου ή Πιστοποιητικού Υγείας. Επίσης δηλώνω ότι έχω μελετήσει και αφομοιώσει το «Demonstration of Knowledge Requirements» για την έκδοση (και να εκπαιδεύω άλλους για την έκδοση) ενός Πτυχίου JAR-FCL.

I declare that the information provided on this form is correct. Any false representation will have the consequences foreseen by Penal Code, article 42 or 220.  
Also I declare that I have studied and assimilated the Demonstration of Knowledge Requirements for the issue (and to instruct others for the issue) of a JAR-FCL License.

Ο/Η υποψήφιος:  
Name of Applicant :

Υπογραφή  
Signature .....

Ημερομηνία  
Date .....

### 3. ΟΔΗΓΙΕΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ - SUBMISSION INSTRUCTIONS

Στείλτε το συμπληρωμένο έντυπο αιτήσεως στην :  
Send your completed application form to :

Υπηρεσία Πολιτικής Αεροπορίας, Διεύθυνση Πτητικών Προτύπων, Τμήμα Πτυχίων και Αδειών , P.O BOX 70360, TK 160 10, Γλυφάδα, Ελλάδα.  
Hellenic Civil Aviation Authority, Flight Standards Division, Personnel Licensing Section, P.O Box 70360, TK 160 10, Glyfada, Greece.