

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ  
ΕΓΓΡΑΦΑ & ΑΙΤΗΣΕΙΣ  
ΑΕΡΑΘΛΗΤΩΝ - ΜΑΘΗΤΩΝ



ΣΧΟΛΗΣ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ Υ.Π.Α.Μ.

ΑΕΡΟΛΕΣΧΗΣ ΧΑΝΙΩΝ



## ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΜΑΘΗΤΗ

ΕΠΙΘΕΤΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΗΛΙΚΙΑ :

ΓΝΩΣΕΙΣ (Γραμματικές) :

ΑΓΓΛΙΚΑ :

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΚΙΝΗΤΟ) :

FAX :

E mail :

Κάθε πότε θέλεις να πετάς ?

2 πτήσεις κάθε εβδομάδα :

1 πτήση κάθε εβδομάδα :

1 πτήση κάθε 2 εβδομάδες :

1 πτήση τον μήνα :

Πως θέλεις να ενημερώνεσαι ?

Μέσω ΦΑΞ :

Μέσω SMS :

Μέσω E-mail :



## ΒΕΒΑΙΩΣΗ

### Περάτωσης θεωρητικής εκπαίδευσης

Βεβαιώνουμε ότι όπως φαίνεται από τα στοιχεία που κρατάμε, ο/η υποψήφιος χειριστής \_\_\_\_\_ έχει περατώσει με επιτυχία την θεωρητική εκπαίδευση εδάφους στα μαθήματα :

- 001 Νομοθεσία Πολιτικής Αεροπορίας (I & II)
- 002 Μετεωρολογία
- 003 Γενικές τεχνικές γνώσεις
- 004 Μηχανική και Αεροδυναμική πτήσης
- 005 Αεροναυτιλία
- 006 Κανόνες εκμετάλλευσης Αεροδρομίων, Πεδίων Προσγείωσης & Αεραθλητικών Κέντρων ΥΠΑΜ
- 007 Χρήση Ασυρμάτου
- 008 Ανθρώπινες Δυνατότητες
- 009 Πρακτικά μαθήματα συντήρησης & πτήσης

κα είναι ικανός να λάβει μέρος στις εξετάσεις προκειμένου να αποκτήσει ερασιτεχνικό πτυχίο χειριστή ΥΠΕΡΕΛΑΦΡΩΝ αεροσκαφών .

Ο  
Αεχιεκπαιδευτής εδάφους

Αντρέας Παρασκευόπουλος

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΦΟΡΕΑ



Α.Π. .... / ....

ΧΑΝΙΑ ... / ... / 200 ..

ΕΝΤΥΠΟ 010 / 16-08-2002

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ

### Ωρών πτήσης σε ΥΠΕΡΕΛΑΦΡΑ αεροπλάνα

Βεβαιώνουμε ότι όπως φαίνεται από τα στοιχεία που κρατάμε, ο μαθητευόμενος χειριστής \_\_\_\_\_ έχει συμπληρώσει πλήρη κύκλο εγκεκριμένης θεωρητικής εκπαίδευσης για το πτυχίο Χειριστού ΥΠΕΡΕΛΑΦΡΩΝ Αεροσκαφών και έχει εκτελέσει σαν Χειριστής τις παρακάτω πτήσεις :

1. Συνολικά ..... (ώρες)
2. Εκπαίδευση (DUAL) ..... (ώρες)
3. Κυβερνήτης ή ΜΟΝΟΣ (SOLO) ..... (ώρες)
4. Ταξίδι ημέρας Κυβερνήτης ..... (ώρες)
5. Τριγωνικό ταξίδι διαδρομής σαν Κυβερνήτης (SOLO)  
στις ... / ..... / 20...  
Διάρκεια πτήσης ..... ώρες .

Χανιά ..... / ..... / 200 ...

Ο  
Διευθυντής ΣΧΟΛΗΣ

Kosmas Kimionis

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΦΟΡΕΑ

ΕΝΤΥΠΟ 003 / 16-08-2002



# ΑΕΡΟΛΕΣΧΗ ΧΑΝΙΩΝ

ΣΧΟΛΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΥΠΕΡΕΛΑΦΡΩΝ ΑΕΡΟΣΚΑΦΩΝ

## ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ :

Την Διεύθυνση της ΥΠΑΜ της  
Αερολέσχης Χανίων

ΤΟΥ / ΤΗΣ

ΕΠΙΘΕΤΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ.....

Σταθ.Τηλέφωνο .....

Κινητό .....

ΦΑΞ .....

e-mail .....

Σπουδές .....

Κύριοι,

Επιθυμώ να γίνω μαθητής της ΥΠΑΜ  
(Σχολή ΥΠΕΡΕΛΑΦΡΩΝ ΠΤΗΤΙΚΩΝ  
ΑΕΡΑΘΛΗΤΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΩΝ ) της  
Αερολέσχης Χανίων και δηλώνω ότι  
δέχομαι ανεπιφύλακτα τις διατάξεις του  
ισχύοντος κανονισμού της Σχολής.

Χανιά την ..... / ..... / 20 ..

Ο / Η  
ΑΙΤΩΝ / ΟΥΣΑ

Ο Γραμματέας ΑΦΕΧΕΑ παρέλαβε την αίτηση  
την ..... / ... / 20 .....

Γίνεται Αποδεκτή

ΝΑΙ

ΟΧΙ

### ΠΡΟΣΟΧΗ :

Η Αίτηση αυτή κατατίθεται στην Γραμματεία της ΥΠΑΜ (Αρμόδιος  
Δασκαλάκης Κυριάκος τηλ 6948500696) ή αποστέλλεται στο ΦΑΞ 28210-  
27272 ή μέσω e-mail στην ηλεκτρονική Διεύθυνση: aer@aer.gr.

Τηλεφωνητής & Φαξ Αερολέσχης 28210-27272

e-mail Αερολέσχης Χανίων [aer@aer.gr](mailto:aer@aer.gr)  
Website Αερολέσχης Χανίων [www.aer.gr](http://www.aer.gr)





# ΑΕΡΟΛΕΣΧΗ ΧΑΝΙΩΝ

ΣΧΟΛΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΥΠΕΡΕΛΑΦΡΩΝ ΑΕΡΟΣΚΑΦΩΝ

ΧΑΝΙΑ την .....

## ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗ ΑΕΡΟΣ

(Χωρίς αμοιβή)

Οι παρακάτω που υπογράφουν **Κιμωνής Κοσμάς του Γεωργίου ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ** της Σχολής Χειριστών Υπερελαφρών της Αερολέσχης Χανίων και ο **εκπαιδευτής αέρος** ..... δηλώνουν και συμφωνούν τα πιο κάτω:

Ο **εκπαιδευτής αέρος** θα εκπαιδεύσει τους υποψήφιους χειριστές Υπερελαφρών αεροσκαφών, της Αερολέσχης Χανίων. Η εκπαίδευση θα γίνει στο Αεροδρόμιο Σούδας με τα εκπαιδευτικά Υπερελαφρά αεροσκάφη της Αερολέσχης Χανίων.

Για την εκπαίδευση αυτή ο **εκπαιδευτής αέρος** δεν έχει καμία οικονομική απαίτηση από την Αερολέσχη ή οποιονδήποτε άλλο.

Σε επιβεβαίωση των συμφωνηθέντων συντάχθηκε το παρόν σε τρία (3) αντίτυπα και αφού διαβάστηκε υπογράφονται από τους συμβαλλόμενους.

Οι συμβαλλόμενοι

Για την Αερολέσχη Χανίων  
**Ο Διευθυντής Σχολής**

(Σφραγίδα Αερολέσχης)

Ο Εκπαιδευτής αέρος

Κοσμάς Κιμωνής



ΧΑΝΙΑ την .....

## ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ ΕΔΑΦΟΥΣ

(Χωρίς αμοιβή)

Οι παρακάτω που υπογράφουν **Κιμιωνής Κοσμάς του Γεωργίου ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ** της Σχολής Χειριστών Υπερελαφρών της Αερολέσχης Χανίων και ο εκπαιδευτής **μαθημάτων εδάφους** .....

..... δηλώνουν και συμφωνούν τα πιο κάτω:

Ο εκπαιδευτής **μαθημάτων εδάφους** θα εκπαιδεύσει τους υποψήφιους χειριστές Υπερελαφρών αεροσκαφών, της Αερολέσχης Χανίων στο μάθημα : .....

Για την εκπαίδευση αυτή ο εκπαιδευτής **μαθημάτων εδάφους** δεν έχει καμία οικονομική απαίτηση από την Αερολέσχη ή οποιοδήποτε άλλο.

Σε επιβεβαίωση των συμφωνηθέντων συντάχθηκε το παρόν σε τρία (3) αντίτυπα και αφού διαβάστηκε υπογράφονται από τους συμβαλλόμενους.

Οι συμβαλλόμενοι

Για την Αερολέσχη Χανίων  
**Ο Διευθυντής Σχολής**

(Σφραγίδα Αερολέσχης)

Ο Εκπαιδευτής αέρος

Κοσμάς Κιμιωνής

ΧΑΝΙΑ την .....



# ΑΕΡΟΛΕΣΧΗ ΧΑΝΙΩΝ

ΣΧΟΛΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΥΠΕΡΕΛΑΦΡΩΝ ΑΕΡΟΣΚΑΦΩΝ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΔΑΚΤΙΚΗΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ

### ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗ ΑΕΡΟΣ

Βεβαιώνω ότι μετά από δοκιμαστική διάλεξη που έγινε στις ...../...../.....  
ο ..... κρίθηκε ικανός να εκτελέσει  
επιτυχώς εκπαίδευση αέρος.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ :

Ο ΑΡΧΙΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ ΑΕΡΟΣ

(ΟΝΟΜΑ - ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΕΝΤΥΠΟ 101 / 16-08-2005





## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΔΑΚΤΙΚΗΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ

### ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗ ΕΔΑΦΟΥΣ

Βεβαιώνω ότι μετά από δοκιμαστική διάλεξη που έγινε στις ...../...../.....  
ο ..... κρίθηκε ικανός να εκτελέσει  
επιτυχώς εκπαίδευση εδάφους στο μάθημα της .....

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ :

Ο ΑΡΧΙΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ ΕΔΑΦΟΥΣ

(ΟΝΟΜΑ - ΥΠΟΓΡΑΦΗ)



# ΑΕΡΟΛΕΣΧΗ ΧΑΝΙΩΝ

ΣΧΟΛΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΥΠΕΡΕΛΑΦΡΩΝ ΑΕΡΟΣΚΑΦΩΝ

## First Solo Certificate

I certify that the applicant .....  
has been briefed and have the required qualifications and skills in accordance  
with the syllabus of training syllabus approved and is proficient for the first  
solo in – flight practice.

Flight Instructor  
Name / Signature

Head of Training  
Name / Signature

.....  
Date: .....

.....  
Time .....(UTC)



# ΑΕΡΟΛΕΣΧΗ ΧΑΝΙΩΝ

ΣΧΟΛΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΥΠΕΡΕΛΑΦΡΩΝ ΑΕΡΟΣΚΑΦΩΝ

## Progress & Evaluation of Practice in Flight Sheet.

N o.	Exercises and Maneuvers	<input checked="" type="checkbox"/>	Proficiency Level					Conduct of Test
			A	B	C	D	E	
1	Preflight Inspection & Flight Preparation							Applicant's Name: .....
2	Cross wind Take-off							Phase in Record of Training <input type="text"/>
3	Normal Approach & Landings (Flapless)							Date: ...../...../...200.....
4	Half or Full stage deployed flaps Landing							Landings: <input type="text"/>
5	Cross wind Approach & Landings							Flight time:.....min.
6	Circuit Approach & Landings							Aircraft: SX - .....
7	Climbing with flaps, Vx & Vy climbs							Type: Cessna
8	Advanced Turning or Steep Turn							I accept the results: (Name / Signature)
9	Slow Flight							.....
10	Stall (power on & off)							<b>Level :</b> <input type="text"/>
11	Emergencies on Take-off & Go Around							<b>CFI :</b> (Name / Signature)
12	Simulated Forced Landing, without power							.....
13	Unusual Attitudes							<b>Head of Training.:</b> (Name / Signature)
14	Radio Telephony (English)							.....
15	Soft Field Take-off & Climb							
16	Soft Field Approach & Landing							
17	Forward Slip to a Landing							
18	Navigation (Cross Country)							
19	Radio Navigation (VOR/ADF)							
20	Radio Failure Procedures							
21	Spin Awareness & Spin Recovery							
22	Night Flying (VFR) / Night Orientation							
23	Night Flying (VFR) / Night Orientation							
24	Ditching in Water							
25	Night Flying (VFR) / Night Orientation							

Remarks:

A=Excellent, B= Very Good, C= Good, D= Fair, E= Unacceptable



# ΑΕΡΟΛΕΣΧΗ ΧΑΝΙΩΝ

ΣΧΟΛΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΥΠΕΡΕΛΑΦΡΩΝ ΑΕΡΟΣΚΑΦΩΝ

## Ασκήσεις καταστάσεων ανάγκης (συχνότητα)

Οι ασκήσεις που υφίσταται ο μαθητευόμενος πρέπει να είναι τέτοιες ώστε να μπορεί να εφαρμόσει στη κατά περίπτωση ανάγκης δρώμενα. Θα γνωρίζει, ότι:

Αν τούτο συμβεί υπό συνθήκες VMC, το α/φος θα παραμείνει και θα προσγειώνεται υπό συνθήκες VMC στο πλησιέστερα προσφερόμενο προς τούτο αεροδρόμιο, το οποίο θα είναι κατάλληλο για τον τύπου του α/φους.

\_ Αν τούτο συμβεί υπό συνθήκες IMC, ο κυβερνήτης έχοντας υπόψη του τις επικρατούσες μετεωρολογικές συνθήκες της διαδρομής και παρακειμένων αεροδρομίων, θα πρέπει κατά τον πλέον συντομότερο και ασφαλή τρόπο να βρεθεί με συνθήκες VMC και να συνεχίσει όπως προβλέπεται στην προηγούμενη παράγραφο.

\_ Σε περίπτωση απώλειας επαφής της ραδιοσυνεννόησης (Radio Failure), ο Κυβερνήτης πρέπει να ακολουθήσει τις συγκεκριμένες διαδικασίες τόσο για VFR όσο και για IFR πτήσεις όπως περιγράφονται στο ANNEX 2 Σύμβαση Σικάγο (ΦΕΚ 861/12-8-98) Κανόνες αέρος και συνθήκες πτήσεως εξ όψεως. Παρατίθεται απόσπασμα ενεργειών για την δεδομένη περίπτωση ως έχει, εκ του προτύπου:

**The following radio failure procedure introduced for is use by pilots of general flights operating aviation under VFR.**

RADIO FAILURE PROCEDURE FOR AVIATION FLIGHTS.	
1	Arrive over the dead side of the airfield maintaining 2500 ft and find out the RWY in use by observing the windsock and if possible the traffic pattern followed by other aircraft in the circuit.
2	Commence descent to 1000 feet so as to Cross over the RWY end (the Threshold which is NOT in use) 1,500 ft or above and join downwind.
3	Turn short finals and fly past. between the Control Tower and the Runway in use at 300 ft looking out for light signals or pyro from the Control Tower.
4	Rock the wings as acknowledgement for observing the signal and if GREEN FLASHES are received commence climb to 1000 ft, turn towards downwind when through 500 ft and complete a normal circuit pattern. (NOTE: Follow signals for aerodrome traffic according ANNEX 2).
5	If STEADY RED is received climb 500 ft, turn towards the sea and repeat the maneuver as in paragraph 3 above, when the RWY conditions appear favorable.





## Solo Navigation Briefing Certificate

I certify that student pilot.....  
has been briefed for a solo navigation exercise as follows:

From **LGSA** to From to From to **LGSA**  
for an ETD of .....hrs UTC on.....200 ...

The navigation flight plan has been checked and the following items discussed and, where applicable, the required facts noted on the flight plan.

### ITEM

#### 1. WEATHER

Altitude to fly and terrain clearance (safety altitude)  
Destination actual

#### 2. ROUTE

Need and method for maintaining VFR flight  
Military zones, and procedures for crossing (if applicable)  
Prohibited, restricted or danger areas (if applicable)  
Applicable NOTAMS.  
Current navigation warnings including Army or Hellenic Air Force flights

#### 3. DESTINATION

Joining procedure/position reports/knowledge of landing runways  
Land away procedure (including refueling instructions and booking in/out)

#### 4. ABNORMAL AND EMERGENCY PROCEDURES

Knowledge of controlled/regulated airspace and related minimum altitudes/levels  
Action in event of intrusion into controlled airspace  
Action in event of weather deterioration and/or fuel shortage  
Action on becoming lost  
Use of R/T including position reports - use of RTF PAN procedure  
Action in event of an unscheduled landing

#### 5. AEROPLANE

Full fuel and oil  
Aeroplane serviceability  
Calculations of mass & balance and performance (if applicable)

#### 6. RADIO

Use of radio (when applicable) if lost  
RTF MAYDAY procedure  
Selection and noting of COM and NAV frequencies for normal and emergency operation.

Instructor's signature..... License number.....

I certify that I have been briefed for the navigation exercise detailed above and understand that in the event of an unscheduled landing I will contact the CFI or his deputy by the quickest possible means and act according to their instructions.

Student pilot's signature.....  
Date.....Time (UTC/local).....

### NOTICE TO PILOTS

1. The Solo Navigation Briefing Certificate is to be left at the base aerodrome, when completed.
2. The student should carry the PPL Qualifying Cross Country Certificate on the final qualifying cross country flight and return it duly completed to the authorizing instructor.





# ΑΕΡΟΛΕΣΧΗ ΧΑΝΙΩΝ

ΣΧΟΛΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΥΠΕΡΕΛΑΦΡΩΝ ΑΕΡΟΣΚΑΦΩΝ

## Ultralight Pilot Qualifying Cross Country Certificate

This is to certify that..... holder of student pilot's privileges and pilot of ..... aircraft, Reg:..... was authorized to depart (base aerodrome) **SOUDA airport LGSA** at.....hours, date.....of the year....200..... for the qualifying X-C to (a) ..... and to (b) ..... Sign ..... Name..... of Authorizing Instructor License Number.....

This is to certify that the above named pilot landed at.(a) Date.....Time..... As far as can be ascertained the pilot was alone in the aircraft and unaccompanied by any other aircraft. If the student pilot was given any assistance (e.g. in navigation) or if any aspect of the approach to the airfield, join, circuit and landing was, in the signatory's opinion, inconsistent with operating the aircraft in a safe or responsible manner, please describe what happened on the reverse side of this form. If the departure procedure raises any concerns, the student's CFI, or nominated deputy at the base aerodrome should be notified.

Signed.....Name..... License Number (if applicable)..... Flight Instructor/Air Traffic Unit

Stamp (if applicable)

This is to certify that the above named pilot landed at.(b) Date.....Time..... As far as can be ascertained the pilot was alone in the aircraft and unaccompanied by any other aircraft. If the student pilot was given any assistance (e.g. in navigation) or if any aspect of the approach to the airfield, join, circuit and landing was, in the signatory's opinion, inconsistent with operating the aircraft in a safe or responsible manner, please describe what happened on the reverse side of this form. If the departure procedure raise any concerns, the student's CFI, or nominated deputy at the base aerodrome should be notified.

Signed.....Name..... License Number (if applicable)..... Flight Instructor/Air Traffic Unit

Stamp (if applicable)

The above cross country flight was carried out to my satisfaction.

Signed .....Name..... License Number ..... Chief Flying Instructor

**NOTICE TO PILOTS** In the event of a landing being made at a place other than an aerodrome named hereon, the authorization for the flight is automatically terminated. The CFI or nominated deputy is then immediately to be notified by telephone (number :.....) and the flight MUST NOT be continued without his specific authorization.



# ΑΕΡΟΛΕΣΧΗ ΧΑΝΙΩΝ

ΣΧΟΛΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΥΠΕΡΕΛΑΦΡΩΝ ΑΕΡΟΣΚΑΦΩΝ

## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

**ΠΡΟΣ : ΣΠΟΑ**

(ΣΧΟΛΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣ)  
(Παλιά Αμερικάνικη Βάση / κτίριο 220 / ισόγειο Πρωτόκολλο)

ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ  
ΥΠΕΡΕΛΑΦΡΩΝ

Επιθυμώ να λάβω μέρος στις εξετάσεις  
μαθημάτων εδάφους Υπερελαφρών  
αεροσκαφών.

### ΕΞΕΤΑΣΗ

ΑΡΧΙΚΗ  ΕΠΑΝΕΞΕΤΑΣΗ

ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ

\_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ

\_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ

\_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

\_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΟ

\_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

Έχω την υποχρέωση να προσκομίσω το  
απαιτούμενο παράβολο την ημέρα διεξαγωγής  
των εξετάσεων.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

\_\_\_\_\_ (Παράβολο 5€ ανά μάθημα)



# ΑΕΡΟΛΕΣΧΗ ΧΑΝΙΩΝ

ΣΧΟΛΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΥΠΕΡΕΛΑΦΡΩΝ ΑΕΡΟΣΚΑΦΩΝ

**ΑΙΤΗΣΗ**

**Προς : ΥΠΑ / Δ5 / Δ**

(Υποψιν κου Παρασκευά Τηλ. 210 8916340)  
ΥΠΑ Κεντρική Γραμματεία Β. Γεωργίου 1  
ΕΛΛΗΝΙΚΟ 166.04 Τ.Θ. 70360)

**Του**

.....

Παρακαλώ όπως μου  
εκδώσετε νέο JAR-R/T πτυχίο  
ΡΑΔΙΟΤΗΛΕΦΩΝΙΑΣ.

.....

**ΤΟΥ** .....

**Α.Δ.Τ.** .....

**Διεύθυνση** .....

.....

**Τηλ.** .....

**ΧΑΝΙΑ** την .....

Ο  
ΑΙΤΩΝ

(Υπογραφή)

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ :

Παράβολο 20 €  
Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας  
Φωτοτυπία παλιού πτυχίου ΡΑΔΙΟΤΗΛΕΦΩΝΙΑΣ  
Φωτοτυπία πτυχίου χειριστή Υπερελαφρών

ΕΝΤΥΠΟ 005 / 16-01-2008