



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ
ΥΠΟΔΟΜΩΝ, ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΔΙΚΤΥΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣ
Hellenic Civil Aviation Authority
Personnel Licensing Section
Member of EASA

HCAA REFERENCE No:

HCAA USE ONLY

FSD REFERENCE No:

HCAA USE ONLY

Application for
Conversion to a
Part-FCL Private Pilot License (A)
applicable for a foreign ICAO License
issued by third country
(non EASA member state)
Appendix III B.

Please fill in form in capital letters and tick appropriate boxes. Only completely filled out applications are considered.

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ- APPLICANT'S PERSONAL DETAILS Αριθμός Πτυχίου License number Όνομα(τα) Πατρός Επίθετο Όνομα(τα) Surname Forename(s) Father'sname(s) Επάγγελμα-Τίτλος Ημερομηνία γέννησης Occupation-Title Date of birth (dd/mm/yyyy) Εθνικότητα Τόπος και Χώρα γέννησης Nationality of birth Place andCountry Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας Ταχ.Κωδ. Διεύθυνση email Parmanent address Postcode Email address Αριθ.ΑΤ/Διαβατηρίου Αριθμός Τηλεφώνου Εναλλακτικό Τηλέφωνο ID/Passport No. Telephone Number Alternative Telephone Γενικό σύνολο ωρών Ώρες κυβ. Ώρες συγκυβ. Τύπος/αριθμός αδείας Κλάση/Ημερομ..λήξης πιστοπ.υγείας COPI hours Grand total flight hours PIC hours Type/Licence number Med. Certificate Class/ Exp. Date The pilot shall apply to the competent authority of the Member State where he/she resides or is established. 2. The theoretical exam for the issue of the license has been passed: Date: Name of issuing officer: Seal or stamp of issuing Authority Signature of issuing officer: Ο ΧΕΙΡΙΣΤΗΣ ΤΟΥ Παρατηρήσεις / Remarks Ο ΕΠΙΘΕΩΡΗΤΗΣ Ο ΤΜΗΜΑΤΑΡΧΗΣ Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΘΕΜΑΤΟΣ

HCAA Part FCL FORM: 970a Revision 00 / 09 MAY 2013 Page 1 of 7



Examiner's Last Name:

Signature of Examiner:

Signature of Applicant:

Examiner authorisation number:

ΔPDI	ICANT	יכווס	FNS	E No:
AFFL		O LIC	-EINO	E INO.

Examiner's First Name:

TOTAL CONTRACTOR OF THE PARTY O			APPLICANT'S LICENSE No:	
3. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ	ΤΟΥ ΕΛΕΓΧΟ	Υ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ - 🗅	ETAILS OF SKILL TEST	
	□ pass	☐ part. pass	☐ fail	
Remarks:				
4. <i>ΕΞΕΤΑΣΤΗΣ</i> - Ε	EXAMINER			
Place of check, date:			Time on controls	:
Type / Registration ma	rk:			

Minimum requirements:

pass a written examination in Air Law and Human Performance;

(b) pass the PPL, BPL or SPL skill test, as relevant, in accordance with Part-FCL;

- fulfill the requirements for the issue of the relevant class or type rating, in accordance with Subpart H; (c)
- hold at least a Class 2 medical certificate, issued in accordance with Part-Medical; (d)
- demonstrate that he/she has acquired language proficiency in accordance with FCL.055; (e)
- have completed at least 100 hours of flight time as a pilot. (f)

Enclosures:

- copy of logbook
- copy of foreign license
- copy of foreign medical
- copy of Part-FCL medical
- language proficiency (english)
- copy of certificate of residency/establishment



APPLICANT'S LICENSE No:	

AMC1 FCL.235 Skill test

SEC	SECTION 1			
Use	of checklist, airmanship, control of aeroplane by external visual reference, anti-de-icing procedures, etc., apply in all sections.	1 st attempt	2 nd attempt	
а	Pre-flight documentation, NOTAM and weather briefing			
b	Mass and balance and performance calculation			
С	Aeroplane inspection and servicing			
d	Engine starting and after starting procedures			
е	Taxiing and aerodrome procedures, pre-take-off procedures			
f	Take-off and after take-off checks			
g	Aerodrome departure procedures			
h	ATC compliance and R/T procedures			

HCAA Part FCL FORM: 970a Revision 00 / 09 MAY 2013 Page 3 of 7



APPLICANT'S LICENSE No:	
APPLICANT 3 LICENSE NO.	

GEN	ERAL AIRWORK	1 st attempt	2 nd attempt
а	ATC compliance and R/T procedures		
b	Straight and level flight, with speed changes		
	Climbing:		
	i. best rate of climb;		
С	ii. climbing turns;		
	iii. leveling off.		
d	Medium (30 ° bank) turns		
е	Steep (45 ° bank) turns (including recognition and recovery from a spiral dive)		
f	Flight at critically low air speed with and without flaps		
	Stalling:		
	i. clean stall and recover with power;		
g	ii. approach to stall descending turn with bank angle 20, approach configuration;		
	iii. approach to stall in landing configuration.		
	Descending:		
	i. with and without power;		
h	ii. descending turns (steep gliding turns);		
	iii. leveling off.		

Page 4 of 7 Revision 00 / 09 MAY 2013 HCAA Part FCL FORM: 970a



SEC	SECTION 3			
EN-R	OUTE IFR PROCEDURES	1 st attempt	2 nd attempt	
а	Flight plan, dead reckoning and map reading			
b	Maintenance of altitude, heading and speed			
С	Orientation, timing and revision of ETAs and log keeping			
d	Diversion to alternate aerodrome (planning and implementation)			
е	Use of radio navigation aids			
f	Basic instrument flying check (180 ° turn in simulated IMC)			
g	Flight management (checks, fuel systems and carburetor icing, etc.)			
h	ATC compliance and R/T procedures			

SEC	SECTION 4			
APP	ROACH AND LANDING PROCEDURES	1 st attempt	2 nd attempt	
а	Aerodrome arrival procedures			
b	* Precision landing (short field landing), crosswind, if suitable conditions available			
С	* Flapless landing			
d	* Approach to landing with idle power (SE only)			
Ф	Touch and go			
f	Go-around from low height			
g	ATC compliance and R/T procedures			
h	Actions after flight			

HCAA Part FCL FORM: 970a Revision 00 / 09 MAY 2013 Page 5 of 7



APPLICANT'S LICENSE No:	

SEC	SECTION 5 (This section may be combined with sections 1 through 4)				
ABN	ABNORMAL AND EMERGENCY PROCEDURES 1 st attempt 2 nd attempt				
а	Simulated engine failure after take-off (SE only)				
b	* Simulated forced landing (SE only)				
С	Simulated precautionary landing (SE only)				
d	Simulated emergencies				
е	Oral questions				

SEC	SECTION 6 (This section may be combined with sections 1 through 5)				
SIMU	ILATED ASYMMETRIC FLIGHT AND RELEVANT CLASS OR TYPE ITEMS	1 st attempt	2 nd attempt		
а	Simulated engine failure during take-off (at a safe altitude unless carried out in an FFS)				
b	Asymmetric approach and go-around				
С	Asymmetric approach and full stop landing				
d	Engine shutdown and restart				
е	ATC compliance, R/T procedures or airmanship				
f	As determined by the FE: any relevant items of the class or type rating skill test to include, if applicable: i. aeroplane systems including handling of auto pilot; ii. operation of pressurisation system; iii. use of de-icing and anti-icing system.				
g	Oral questions				

^{*} These items may be combined, at the discretion of the FE.

Page 6 of 7 Revision 00 / 09 MAY 2013 HCAA Part FCL FORM: 970a



APPLICANT'S LICENSE No:	

5. ΥΠΕΥΘΎΝΗ ΔΗΛΩΣΗ - DECLARATION

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (1), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του Άρθρου 22του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι τα περιεχόμενα στην παρούσα αίτησή μου στοιχεία είναι ακριβή (2) και αληθή (3) και έχω πληρώσει τα αντίστοιχα τέλη. ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

- (1) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με την έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8, τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- (2) Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986).
- (3) Οιαδήποτε ψευδής παρουσίαση ή δήλωση ή απόκρυψη πληροφοριών στην παραπάνω αίτηση θα έχει ως συνέπεια την απόρριψή της, την ποινική δίωξη των υπευθύνων κατά το άρθρο 42 ή 220 του Ποινικού Κώδικα και την ανάκληση από την ΥΠΑ οποιουδήποτε ισχύοντος αεροπορικού Πτυχίου ή Πιστοποιητικού Υγείας.
- (4) Ο Ευρωπαϊκός Κανονισμός (EU) Νο. 1178/2011 όπως τροποποιήθηκε, απαιτεί όπως όλες οι άδειες/πτυχία του ενδιαφερομένου να διεκπεραιώνονται μόνο απο την Αρχή Πολιτικής Αεροπορίας που κατέχει τα ιατρικά δεδομένα αυτού. (Part MED.A.030 and Part FCL.015).

Εάν τα ατρ κά σας δεδομένα δεν βρ σκοντα στην Ελλην κή Υπηρεσ α Πολ τ κής Αεροπορ ας, η α τησή σας θα απορρ φθε

On my own responsibility and knowing the presumable penalties (1), by the paragraph 6 of the article 22 of the N.1599/1986, I declare that the included elements in my present application are accurate (2) and true (3) and I have paid the applicable fees.

- (1) "Whoever, under his own knowledge, declares untrue facts or denies or withholds the true facts within his/her written declaration under the article 8, he/she will be punished with imprisonment of at least three months. If the responsible of these actions intended, for his own benefit or other's benefit, to draw financial profit harming third person or he/she intended to harm other, he/she will be punished with imprisonment for a term up to 10 years.
- (2) The accuracy of the elements that are submitted with this declaration can be checked on the basis of a check into other agency's archives (article 8 paragraphs 4 N.1599/1986).
- (3) Any untrue presentation or declaration or dissimulation of information within the above application will have as a consequence its rejection, the penal prosecution of responsible persons according to the article 42 or 220 of the Penal Code and the revocation of every valid aviation licence or Medical Certificate by the Hellenic CAA.
- (4) European Commission Regulation (EU) No. 1178/2011 as amended requires that an individual has all of their licences administered by the National Aviation Authority that holds their medical records. (Part MED.A.030 and Part FCL.015).

If your medical records are not held by the HCAA, your application will be rejected.

Ο / Η Δηλών (ούσα) Name of Applicant:		
Υπογραφή Signature	Ημερομηνία Date	
6. ΤΡΟΠΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ - PAYMENT METHODS		
Όλα τα τέλη πρέπει να προπληρωθούν. Παράλειψη συμμόρφωσης θα έχει σαν αποτέλεσμα την επιστροφή της αίτησή σας και την τελική απόρριψή της. All fees must be paid in advance; failure to do so will return your application.		
Τα τέλη για τα πτυχία, τις συνοδεύουσες ικανότητες ως και οι προσδιορισμοί των τελών περιλαμβάνονται στην πιο πρόσφατη Διϋπουργική Απόφαση Τελών. The fees for licenses, associated ratings and assessments are contained in the latest Interministerial Decision of Charges.		
Η πληρωμή έγινε με The payment was made by		
Το ισχύον Παράβολο του Δημοσίου The valid Fee of State		
7. ΟΔΗΓΙΕΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ - SUBMISSION INSTRUCTIONS		

Αποστείλατε το συμπληρωμένο έντυπο αίτησης 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.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος δεν προσέλθει να παραλάβει τα αιτούμενα δια της αιτήσεώς του (πτυχία κλπ) εντός τριών (3) μηνών από την έκδοσή τους, η αίτησή του με τα συνημμένα σ' αυτήν δικαιολογητικά τοποθετείται στο αρχείο. Για να αποκτήσει ο ενδιαφερόμενος τα παραπάνω αιτηθέντα, απαιτείται η εκ νέου κατάθεση αίτησης με νέα παράβολα και νέα πιστοποιητικά.

Please note that failure to submit all of the required documentation may lead to a return of your application.

HCAA Part FCL FORM: 970a Revision 00 / 09 MAY 2013 Page 7of 7