



Form
aL 940

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣ
HELLENIC REPUBLIC
HELLENIC CIVIL AVIATION AUTHORITY
MEMBER OF EASA
ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ EASA

Αρ.Πρωτ. / Ref.No



ΑΙΤΗΣΗ

Application Form

ΠΡΟΣ: Την ΥΠΑ, Διεύθυνση Πτητικών Προτύπων, Τμήμα Πτυχιών και Αδειών, Τ.Θ. 70360, ΤΚ 160 10, Γλυφάδα, Ελλάδα
ΤΟ: The HCAA, Flight Standards Division, Licensing Section, P.O. Box 70360, TK 160 10, Glyfada, Greece

Theoretical Knowledge Examination EIR(A) & CB-IR(A) – AMC1 FCL.615

1 Type of application

I apply for the **enrollment** of the Theoretical Knowledge Examination EIR(A) & CB-IR(A) according to Commission Regulation (EU) No 1178 / 2011 after having completed training at the approved training organisation (ATO) named below.

2 Applicant

Όνομα: Name:	Επώνυμο: Surname:	Όνομα Πατρός: Father's Name:	
Οδός: Street:	Τοποθεσία / Πόλη: Place / City:	ΤΚ: Post code:	Χώρα: Country:
A.Δ.Τ. ή Διαβατηρίου: ID or Passport Number:	No τηλ: Tel No:	Κινητό: Mobile:	
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: email:		Χώρα έκδοσης, Είδος & No Πτυχίου: Country, Type & No of License held:	
Ημερομηνία Γεννήσεως: Date of Birth:	Τόπος Γεννήσεως: Place of Birth:	Ιθαγένεια: Nationality:	Υπηκοότητα: Citizenship:
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ: DECLARATION: Α. Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽¹⁾ , που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι τα περιεχόμενα στην παρούσα αίτηση 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. <i>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.</i> NOTE: ⁽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 license or Medical Certificate by the Hellenic CAA. B. Ο Ευρωπαϊκός Κανονισμός (ΕΥ) Νο. 1178/2011 όπως τροποποιήθηκε, απαιτεί όπως η διαχείριση όλων των αδειών/πτυχιών του ενδιαφερομένου να πραγματοποιείται από την Αρμόδια Αρχή (ΥΠΑ), η οποία κατέχει και τα ιατρικά δεδομένα αυτού. (Part MED. A.030 and Part FCL. 015) Εάν τα ιατρικά δεδομένα δεν βρίσκονται στην Ελληνική Υπηρεσία Πολιτικής Αεροπορίας, η αίτηση θα εκκρεμεί έως την ενημέρωση των αντιστοιχών φακέλλων του αιτούντος. <i>European Commission Regulation (EU) No 1178/2011 as amended, requires that an individual keeps all his/her licenses administered by the competent authority (HCAA) that holds his/her medical records. (Part MED A. 030 and Part FCL. 015) If the medical records of the applicant are not held by the HCAA, his/her application will be pending until the updates of his/her files.</i>			
Τόπος: Place:	Ημερομηνία: Date:	Υπογραφή αιτούντος: Signature of Applicant:	

ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΑ, ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ (HCAA USE ONLY, REMARKS)

Inspecting Officer

Aviation Safety Inspector

Head of Licensing Section

Director of Flight Standards
Division

3 Payment methods

Όλα τα τέλη πρέπει να προπληρωθούν. Παράλειψη συμμόρφωσης θα έχει σαν αποτέλεσμα την επιστροφή της αίτησής σας και την τελική απόρριψή της.
All fees must be paid in advance; failure to do so will cause the rejection of your application.
Τα τέλη για τα πτυχία, τις σχετιζόμενες ικανότητες και αξιολογήσεις, περιλαμβάνονται στην πιο πρόσφατη Διϋπουργική Απόφαση Τελών.
The fees for licenses, associated ratings and assessments are contained in the latest Interministerial Decision of Charges.

Συμπληρώστε τα Νούμερα των Ισχυόντων Παραβόλων ή e-Παραβόλων του Δημοσίου
Fill in the Numbers of the valid Fees or e-Fees of the State

4 Confirmation of the theoretical training by the ATO

Από (Ημ/νία)
From (Date)

Έως (Ημ/νία)
Until (Date)

Προϊστάμενος Εκπαίδευσης(Όνομ/μο)
Head of Training (Full Name)

ATO (Αριθμός Έγκρισης)
ATO (Approval Number)

Υπογραφή του Προϊστάμενου Εκπαίδευσης & Σφραγίδα ATO
Signature of Head of Training and Seal of ATO

Ο Προϊστάμενος της Εκπαίδευσης επιβεβαιώνει ότι η εκπαίδευση έγινε σε συμμόρφωση με τις διατάξεις του EASA FCL [AMC1 FCL.615] και των εγκεκριμένων εγχειριδίων εκπαίδευσης, και ότι ο αιτών κατέχει όλες τις σχετικές θεωρητικές γνώσεις και έχει προετοιμαστεί για να συμμετάσχει στη παρακάτω θεωρητική εξέταση:
The Head of Training confirms that the training was performed in compliance with the provision of EASA FCL [AMC1 FCL.615] and the approved training manuals, and that the applicant possesses all relevant theoretical knowledge and has been prepared to take the theoretical examination:

Σειρά Μαθημάτων
Course

1st Sitting

2nd Sitting

3rd Sitting

4th Sitting

5th Sitting

6th Sitting

Αιτούμενη Περίοδο των Εξετάσεων
Requested examination session

	Προθεσμία για την εγγραφή σύμφωνα με το ημερολόγιο των εξετάσεων: www.hcaa.gr Deadline for enrollment according to the exam calendar: www.hcaa.gr (SPOA)
--	---

Θέμα <i>Subject</i>	Δες όπισθεν <i>See reverse</i>	010	022	033	040	050	062	092
Επιλεγέν Θέμα <i>Chosen Subject</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Αποτέλεσμα <i>Result</i>								
Τέλη Εξετάσεων <i>Sit Fees</i>	€							
Να επαναληφθούν <i>To be repeated</i>								
Τέλη Επανεξετάσεων <i>Re-sit Fees</i>	€							

Αυτή η πρόταση είναι έγκυρη για 12 μήνες, σύμφωνα με το EASA FCL Annex 1 FCL.025 (a) (3).
This recommendation is valid for 12 months, in accordance with EASA FCL Annex 1 FCL.025 (a) (3).

Όνομ/μο και Υπογραφή του Υπεύθυνου Υπαλλήλου
Name and Signature of the Responsible Official

Ημερομηνία και σφραγίδα της ΥΠΑ
Date and Seal of HCAA

Codes	Subject
010	AIR LAW AND ATC PROCEDURES
022	AIRCRAFT GENERAL KNOWLEDGE - INSTRUMENTATION
033	FLIGHT PLANNING AND FLIGHT MONITORING
040	HUMAN PERFORMANCE
050	METEOROLOGY
062	RADIO NAVIGATION
092	IFR COMMUNICATIONS