**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ**



**ΥΠΟΔΟΜΩΝ, ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΔΙΚΤΥΩΝ** Ημερ.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣ**

**ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΕΡΟΜΕΤΑΦΟΡΩΝ** Αριθμ. Πρωτ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΤΗΤΙΚΩΝ ΠΡΟΤΥΠΩΝ** *(Συμπληρώνεται από την ΥΠΑ)*

**Α Ι Τ Η Σ Η**

|  |  |
| --- | --- |
| **Επώνυμο:** |  |
| **Όνομα:** |  |
| **Όνομα Πατρός:** |  |
|  |  |
| **Αριθμ. Δελτίου Ταυτ. (ΑΔΤ):** |  |

**(Επιλέξτε μία εκ των δύο μεθόδων επαναξιολόγησης):**

Επιθυμώ να επαναξιολογηθώ στα κατωτέρω τεχνικά γνωστικά αντικείμενα, με γραπτή δοκιμασία.

**7Α 11Α 11Β 12 13 14 15 16 17Α**

*(Επιλέξτε όλα, όσα έχουν εφαρμογή)*

Θα αντικαταστήσω τα Πιστοποιητικά Αναγνώρισης των τεχνικών γνωστικών αντικειμένων (7Α, 11Α, 11Β, 12, 13, 14, 15, 16, 17Α), που έχω στην κατοχή μου και τα οποία έχουν εκδοθεί από τον πρώην Φορέα ΗΑΤΑ, με αντίστοιχα Πιστοποιητικά εγκεκριμένου Φορέα Part-147, μέχρι την **30η Δεκεμβρίου 2016**.

Ο/Η Αιτών/ούσα

*(υπογραφή)*