PHỤ LỤC I

MẪU CÁC ĐƠN ĐỀ NGHỊ CẤP, CẤP LẠI GIẤY PHÉP KHAI THÁC TRONG BẢO ĐẢM HOẠT ĐỘNG BAY

Mẫu số 5

Đơn đề nghị cấp giấy phép, năng định; cấp lại giấy phép, gia hạn năng định cho nhân viên bảo đảm hoạt động bay

<table>
<tr><td>Ảnh 3 x 4</td><td colspan="2">CỤC HÀNG KHÔNG VIỆT NAM

ĐƠN ĐỀ NGHỊ
CẤP GIẤY PHÉP, NĂNG ĐỊNH;
CẤP LẠI GIẤY PHÉP, NĂNG ĐỊNH CHO
NHÂN VIÊN BẢO ĐẢM HOẠT ĐỘNG BAY</td></tr>
<tr><td colspan="3">PHẦN 1 - HƯỚNG DẪN ĐIỀN MẪU ĐƠN</td></tr>
<tr><td>Điền hoặc đánh dấu vào ô trống:

Nhân viên không lưu:

□ Kiểm soát viên không lưu

□ Nhân viên khai thác hệ thống liên lạc vô tuyến hàng không</td><td>□ CẤP MỚI GIẤY PHÉP

(Điền phần 2,3,4,5,6)

□ CẤP LẠI GIẤY PHÉP

(Điền phần 2,3,4,5,6)</td><td>□ CẤP MỚI (CẤP LẦN ĐẦU, BỔ SUNG) NĂNG ĐỊNH

(Điền phần 2,3,4,5,6)

□ CẤP LẠI (GIA HẠN) NĂNG ĐỊNH

(Điền phần 2,3,4,5,6,7)</td></tr>
<tr><td colspan="3">PHẦN 2 - THÔNG TIN CÁ NHÂN</td></tr>
<tr><td colspan="3">Số Giấy phép (nếu đã được cấp):</td></tr>
<tr><td colspan="3">Năng định (nếu đã được cấp):</td></tr>
<tr><td colspan="2">Họ và tên:

(Đề nghị điền bằng chữ in hoa)</td><td>Ngày sinh: / /</td></tr>
<tr><td colspan="2">Số CCCD/CMND:</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">Vị trí công tác:</td></tr>
</table>

Di động:	
Email:	
Ngày kiểm tra sức khỏe mức 3 (Class 3 Medical Examination): / / **Ngày hết hạn chứng chỉ sức khoẻ mức 3** (Class 3 Medical Certificate): / / *(Đối với những đối tượng cần kiểm tra sức khỏe)*	**Mức độ thành thạo tiếng Anh** (English language proficiency endorsement) □ Mức 2 □ Mức 4 □ Mức 6 □ Mức 3 □ Mức 5 **Cơ sở đánh giá**: **Ngày đánh giá**: / / *(Đối với những nhân viên cần phải đáp ứng mức độ thành thạo tiếng Anh hàng không)*

PHẦN 3 - CƠ QUAN, ĐƠN VỊ CÔNG TÁC

Tên cơ quan, đơn vị:

Địa chỉ:

PHẦN 4 - CÁC VĂN BẰNG, CHỨNG CHỈ CÓ LIÊN QUAN

Học viện/Trường	Thời gian		Bằng/ Chứng chỉ	Chuyên ngành
	Từ tháng/năm	Đến tháng/năm		

PHẦN 5 - CÁC KHÓA HUẤN LUYỆN CHUYÊN MÔN

Tổ chức/Doanh nghiệp	Thời gian		Chứng chỉ/Kết quả	Chuyên ngành/Khóa huấn luyện
	Từ tháng/năm	Đến tháng/năm		

PHẦN 6 - LOẠI NĂNG ĐỊNH ĐỀ NGHỊ CẤP MỚI (CẤP LẦN ĐẦU, BỔ SUNG)	
STT	

PHẦN 7 - LOẠI NĂNG ĐỊNH ĐỀ NGHỊ CẤP LẠI (CẤP LẠI, GIA HẠN)	
STT	

Tôi xin cam đoan những thông tin khai ở trên là đúng sự thật. Nếu sai tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm.

XÁC NHẬN CỦA THỦ TRƯỞNG
CƠ QUAN/ĐƠN VỊ
(Ký và đóng dấu)

……., ngày tháng năm
NGƯỜI LÀM ĐƠN
(Ký và ghi rõ họ tên)