



სამოქალაქო ავიაციის სააგენტო / Georgian Civil Aviation Agency

თბილისი, I ხეივანის ქუჩის დასაწყისი, საქართველო
Tbilisi, Beginning of I Khiveani Street, Georgia

ტელ. / Phone: (+995 32) 2 94 80 14; (+995 32) 2 94 80 02

ელ-ფოსტა/ E-mail: office@gcaa.geსამოქალაქო ავიაციის სააგენტოს დირექტორს
ბატონ / ქალბატონ

1. განმცხადებლის პირადი მონაცემები / Personal Details of Applicant:

სახელი და გვარი / Name and Surname:		დაბადების თარიღი / Date of Birth:	
საცხოვრებელი მისამართი / Address:			
მოქალაქეობა / Citizenship:		პირადი ნომერი / Personal ID Number:	
ტელ.ნომერი / Telephone no:		ელ-ფოსტა / E-mail:	
სამუშაო ადგილი და სპეციალობა: Workplace and Position:			
სამედიცინო სერტიფიკატის № Medical certificate №		სამედიცინო სერტ-ის კლასი/ მოქ.ვადა: Class / Validity of Medical certificate:	
ვფლობდი მოწმობას (მოწმობის სახეობა, ნომერი, ოს-ტატობა) / License Held (License Title, Number, Rating):			
საერთო ნაფრენი საათების ოდენობა: Total Flight Hours:		სხ-ის მეთაურის რანგში ნაფრენი საათე-ბის ოდენობა / Flight hours as a PIC:	
საავიაციო შემთხვევები (თარიღი, სხ-ი): Incident and Accident (Date, Aircraft):			

2. განაცხადი / Application for: ☐ გაცემაზე / Issue ☐ გაგრძელებაზე / Revalidation

მონიშნეთ შესაბამისი მოწმობა / Tick relevant License

☐ CPL (A) ☐ CPL (H)	☐ ATPL (A) ☐ ATPL (H)	☐ PPL (A) ☐ PPL (H)	☐ FEN (A) ☐ FEN (H)
☐ BPL	☐ SPL	☐ FA (CC)	☐ FDL (FOO)
☐ სხვა მოწმობა/ Other License:			

მონიშნეთ შესაბამისი ოსტატობა / Tick relevant Rating

☐ PIC	☐ Co-Pilot	☐ SEP (Land)	☐ PI ☐ CPI	☐ FA ☐ FA-Trainee	☐ FEN
☐ PICUS	☐ Co-Pilot Trainee	☐ MEP(Land)	☐ TRI ☐ TRE	☐ FA-Instructor	☐ FEN-Trainee
	☐ FD Authorized Area	☐ IR	☐ SFI ☐ SFE	☐ FA-Examiner	☐ FEN-Instructor

სხ-ის ტიპი / A/C Type: _____	☐ ICAO English Language Proficiency
	☐ R/T Communication
	☐ Night Rating

3. განმცხადებლის მოთხოვნის განმარტება / Explanation of Applicant's request

(გთხოვთ, სიტყვიერად განმარტოთ მოთხოვნა / Please, explain your request verbally)

4. განმცხადებლის მიერ მონაცემების სისწორისა და სისრულის დადასტურება:

Confirmation of the accuracy and completeness of the data by the Applicant:

ინფორმაციის და თანდართული დოკუმენტების სისწორეს, შესაბამისობასა და სიზუსტეს ვადასტურებ:

Hereby I confirm the Completeness, compliance and accuracy of the information and attached documents:

განმცხადებლის ხელმოწერა:

Applicant's Signature:

ხელის მოწერის თარიღი:

Date of Signature: