

(prašymo forma)

.....
(vardas, pavardė)

Transporto kompetencijų agentūros
aviacijos medicinos ekspertui-vertintojui

.....
P R A Š Y M A S

.....
(Data)

.....
(Vieta)

Prašau man pratęsti Aviacijos medicinos gydytojo įgaliojimus 3 metų laikotarpiui.

Dirbu.....

(Darbovietės pavadinimas, adresas, telefono Nr., fakso Nr., elektroninio pašto adresas)

.....
Pasižadu aviacijos specialistų sveikatą tikrinti pagal Reglamento [\(ES\) Nr. 1178/2011](#) MED dalies ir/arba Reglamento [\(ES\) 2015/340](#) ATCO.MED dalies reikalavimus.

Esu įdiegęs reikiamas procedūras aviacijos specialistų apžiūroms atlikti, jos rezultatams įvertinti ir laikysiuosi būtinų sąlygų, užtikrinančių duomenų apie sveikatos būklę konfidencialumą.

Priedama:

1. Gydytojo profesinės kvalifikacijos galiojanti licencija.
2. Kvalifikacijos kėlimo kursų aviacijos medicinos srityje patvirtinančių pažymėjimų kopijos AMG pažymėjimo galiojimo laikotarpiu.
3. Aviacijos specialistų, kuriems buvo atliktos aviacijos medicinos ekspertizės per paskutinius 3 metus, sąrašas.

.....
(papildomi duomenys ir pageidavimai)

.....
(vardas, pavardė, parašas)
