Pažymėjimų aviacijos medicinos
gydytojams išdavimo tvarkos aprašo
3 priedas

(aviacijos medicinos gydytojo pažymėjimo forma)

Europos Sąjunga /*European Union*

TRANSPORTO KOMPETENCIJŲ AGENTŪRA
/ TRANSPORT COMPETENCE AGENCY
REPUBLIC OF LITHUANIA

AVIACIJOS MEDICINOS GYDYTOJO PAŽYMĖJIMAS
/AERO-MEDICAL EXAMINER CERTIFICATE

PAŽYMĖJIMO NUMERIS / IDENTIFIKACINIS KODAS
/*CERTIFICATE NUMBER/REFERENCE*):

LT-.....

Pagal Komisijos reglamentus (ES) Nr. 1178/2011 ir (arba) (ES) Nr. 2015/340, atsižvelgdama į toliau nurodytas sąlygas, Transporto kompetencijų agentūra patvirtina, kad
/*Pursuant to Commission Regulation (EU) No 1178/2011 and/or (EU) No 2015/340 and subject to the conditions specified below, the Transport Competence Agency hereby certifies*

(Aviacijos-medicinos gydytojo vardas ir pavardė /*Name of the aero-medical examiner*):

.....

(Aviacijos medicinos gydytojo darbovietės adresas /*Address of the aero-medical examiner*):

yra aviacijos medicinos gydytojas /*as aero-medical examiner*

Sąlygos /*Conditions*:

1. Šiuo AMG pažymėjimu suteikiama teisė naudotis tik jo priede nurodytomis teisėmis /*This certificate is limited to the privileges specified in the attachment to this AME certificate;*
2. Naudojantis šiuo pažymėjimu privaloma laikytis MED ir (arba) ATCO.MED dalyje nurodytų įgyvendinimo taisyklių ir procedūrų /*This certificate requires compliance with the implementing rules and procedures specified in Part-MED and/or Part-ATCO.MED.*
3. Šis pažymėjimas galioja trejus metus iki (dd mm mmmm) ....., jei laikomasi MED ir/arba ATCO.MED dalies reikalavimų, nebent pažymėjimo atsisakyta, jis pakeistas kitu, jo galiojimas sustabdytas arba jis panaikintas /*This certificate shall remain valid for a period of three years until (dd mm yyyy) .....subject to compliance with the requirements of Part-MED and/or Part-ATCO.MED as appropriate unless it has been surrendered, superseded, suspended or revoked.*

Direktorius Vardas Pavardė
Director

Išdavimo data:.....
/*Date of issue:*

(aviacijos medicinos gydytojo pažymėjimo priedo forma)

AVIACIJOS MEDICINOS GYDYTOJO PAŽYMĖJIMAS
/AERO-MEDICAL EXAMINER CERTIFICATE

Priedas prie AMG pažymėjimo Nr. .....
/Attachment to AME certificate number:

TEISĖS IR VEIKLOS SRITIS
/PRIVILEGES AND SCOPE

(Aviacijos medicinos gydytojo vardas, pavardė ir akademinis laipsnis)
/Name and academic title of the aero-medical examiner)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Suteikta (-tos) teisė (-ės) atlikti aviacijos medicinos apžiūras ir vertinimus toliau lentelėje nurodytiems sveikatos pažymėjimams išduoti toje lentelėje nurodytais tikslais: /*has obtained the privilege(s) to undertake aero-medical examinations and assessments for the issuance of medical certificates as stated in the table below and to issue these medical certificates for*:

LAPL	Taip / Data: *Yes / Date*:
2 klasė */Class 2*	Taip / Data: *Yes / Date:*
1 klasė pratęsimas / atnaujinimas */Class 1 revalidation / renewal*	Taip / Ne / Data : *Yes / No /Date*:
3 klasė pratęsimas / atnaujinimas /Class 3 revalidation / renewal	Taip / Ne / Data: Yes / No / Date:
Keleivių salono įgulos nariams CC	Taip / Data: Yes / Date:

Išdavimo data (dd mm mmmm) .....
/Date of issue: (*dd/mm/yyyy*)

Parašas
/Signature