



## הפניה למבחן מעשי לעובד טיס

לרישיון/הגדר: \_\_\_\_\_

<b>חלק א'</b>	שם הנבחן:		מס' רישיון:		נושא המבחן:	
	תשלום אגרה		מס' שובר:		תאריך תשלום:	
	תאריך:		חתימת הנבחן:		סכום:	

<b>חלק ב'</b>	<b>לשימוש פנימי</b>					
	הנ"ל יבחן ע"י:				מס' טלפון:	
	הערות לבוחן:					
	תאריך:		תוקף ההפניה*:		חתימת אגף רישוי עובדי טיס:	

\*תוקף ההפניה למבחן כפי שמצוין בטופס זה, אינו מאריך את תוקף זכויות הרישיון או ההגדר.

<b>חלק ג'</b>	<b>לשימוש הבוחן</b>					
	שם הנבחן:				נבחן על ידי לרישיון/הגדר:	
	טיפוס המטוס:		מס' רישום המטוס:		סימולטור:	
	תאריך המבחן		שעת התחלה		שעת סיום	
	כללי		סה"כ זמן טיסה		מקום המבחן	
	ניווט		תוצאה			
	נתיב					
	סימולטור					
	לילה					
	<b>תוצאת המבחן: עבר / נכשל</b>					
הערות:						
המלצות לרשות הרישוי:						
תאריך המבחן:		שם הבוחן:		מס' רישיון טיס:		
חתימת המבחן:						

<b>חלק ד'</b>	<b>לשימוש פנימי</b>					
	אושר ע"י:				שם/חתימה:	
תאריך:						