

Warszawa, dnia

WNIOSEK O SKIEROWANIE NA BADANIE LEKARSKIE

I. DANE PERSONALNE

1. **Nazwisko, imię/imię ojca, matki**.....
2. Data urodzenia:
3. Miejsce urodzenia:
4. Obywatelstwo
5. **Adres zameldowania:**
-
6. Adres i telefon kontaktowy:
7. Numer PESEL (lub SSN dla obcokrajowców):.....

II. DANE ADMINISTRACYJNE

8. Miejsce pracy i stanowisko służbowe:
.....
9. **Posiadane licencje (typ, numer, rok wydania), (ograniczenia, zastrzeżenia):**
.....
.....
10. Specjalność lub specjalności lotnicze, dla których badanie lekarskie ma być wykonane

Świadectwo kwalifikacji skoczka spadochronowego – badanie wstępne

Proszę o przeprowadzenie badania lekarskiego w oparciu o:

- a. wymagania wg PART-MED (EASA)

11. Oświadczam, że zostałem(am) uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy, wynikającej z art. 271 § 3 kk.

.....
(pieczęć jednostki kierującej)**

.....
(podpis osoby ubiegającej się)

- ** nie dotyczy osób nie zrzeszonych w żadnej organizacji lotniczej