**Mẫu số 5**

|  |  |
| --- | --- |
| **PHẦN DÀNH CHO CƠ QUAN CẤP PHÉP:** | **SỐ GIẤY PHÉP:                          /CHK** |
| **NĂNG ĐỊNH:     /     /     /  HIỆU LỰC ĐẾN:    /     /** |

|  |  |
| --- | --- |
| Ảnh 3 x 4 | **CỤC HÀNG KHÔNG VIỆT NAM-------****ĐƠN ĐỀ NGHỊ****CẤP GIẤY PHÉP, NĂNG ĐỊNH;****CẤP LẠI GIẤY PHÉP, GIA HẠN NĂNG ĐỊNH CHO NHÂN VIÊN BẢO ĐẢM HOẠT ĐỘNG BAY** |

|  |
| --- |
| **PHẦN 1 - HƯỚNG DẪN ĐIỀN MẪU ĐƠN** |
| Điền hoặc đánh dấu vào ô trống | □ CẤP MỚI GIẤY PHÉP (Điền phần 2,3,4,5,6)□ CẤP LẠI GIẤY PHÉP (Điền phần 2,3,4,5,6) | □ CẤP MỚI NĂNG ĐỊNH (Điền phần 2,3,4,5,6,7)□ GIA HẠN NĂNG ĐỊNH (Điền phần 2,3,4,5,6,8)*(Ghi chú: Năng định đổi,cấp thêm được hiểu là cấp mới)* |
| **PHẦN 2 - THÔNG TIN CÁ NHÂN** |
| **Số Giấy phép***(nếu đã được cấp)*: |
| **Năng định***(nếu đã được cấp*): |
| **Họ và tên**:*(Đề nghị điền bằng chữ in hoa)* | Ngày sinh:      /      / |
| **Quốc tịch**: | **Nơi sinh**: |
| **Chức danh**: |
| **Vị trí công tác**: |
| **Địa chỉ thường trú**: |
| **Địa chỉ bưu điện***(nếu khác biệt):* |
| **Di động**: | **Điện thoại NR**: |
| **Email**: |
| **Ngày kiểm tra sức khỏe mức 3**(Class 3 Medical Examination):     /      /**Ngày hết hạn chứng chỉ sức khỏe mức 3**(Class 3 Medical Certificate):     /     /*(Đối với những đối tượng cần kiểm tra sức khỏe)* | **Mức độ thành thạo tiếng Anh**(English language proficiency endorsement)□ Mức 2 □ Mức 4 □Mức 6□ Mức 3 □ Mức 5**Cơ sở đánh giá**:**Ngày đánh giá**:     /     /*(Đối với những nhân viên cần phải đáp ứng mức độ thành thạo tiếng Anh hàng không)* |
| **PHẦN 3 - CƠ QUAN, ĐƠN VỊ CÔNG TÁC** |
| **Tên cơ quan, đơn vị**: |
| **Địa chỉ**: |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PHẦN 4 - CÁC VĂN BẰNG, CHỨNG CHỈ CÓ LIÊN QUAN** |
| **Học viện/Trường** | **Thời gian** | **Bằng/Chứng chỉ** | **Chuyên ngành** |
| **Từ tháng/năm** | **Đến tháng/năm** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **PHẦN 5 - CÁC KHÓA HUẤN LUYỆN CHUYÊN MÔN** |
| **Tổ chức/Doanh nghiệp** | **Thời gian** | **Chứng chỉ/ Kết quả** | **Chuyên ngành/ Khóa huấn luyện** |
| **Từ tháng/năm** | **Đến tháng/năm** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **PHẦN 6 - LOẠI GIẤY PHÉP ĐỀ NGHỊ CẤP MỚI/CẤP LẠI** |
| □ Nhân viên không lưu□ Nhân viên CNS□ Nhân viên khí tượng | □ Nhân viên AIS□ Nhân viên hiệp đồng TKCN□  Huấn luyện viên không lưu | □ Nhân viên bản đồ, sơ đồ, dữ liệu hàng không□ Nhân viên thiết kế phương thức bay□ Nhân viên bảo đảm hoạt động bay khác theo quy định |
| **PHẦN 7 - LOẠI NĂNG ĐỊNH ĐỀ NGHỊ CẤP MỚI** |
|   |
| **PHẦN 8 - LOẠI NĂNG ĐỊNH ĐỀ NGHỊ GIA HẠN** |
| **STT** | **Gia hạn** |
|   |   |
|   |   |
| Tôi xin cam đoan những thông tin khai ở trên là đúng sự thật. Nếu sai tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **XÁC NHẬN CỦA THỦ TRƯỞNG****CƠ QUAN/ĐƠN VỊ***(Ký và đóng dấu)* | .........., ngày    tháng     năm**NGƯỜI LÀM ĐƠN***(Ký và ghi rõ họ tên)* |