**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)* |