

Genehmigung eines Lehrganges in Flugmedizin

Antrag auf Genehmigung eines Lehrganges in Flugmedizin gemäß Annex IV MED.D.020 der Verordnung (EU) Nr. 1178/2011 und/oder Annex IV ATCO.MED.C.015 der Verordnung (EU) 2015/340

Bitte füllen Sie die umrandeten Felder des Formulars aus und senden Sie es unterschrieben mitsamt den Beilagen an:

AUSTRO CONTROL GmbH, Luftfahrtagentur, Schnirchgasse 17, 1030 Wien, Österreich

1 Antragsart

Ich beantrage die Genehmigung eines Lehrganges in Flugmedizin gemäß Annex IV MED.D.020 der VO (EU) Nr. 1178/2011 bzw. Annex IV ATCO.MED.C.015 der Verordnung (EU) 2015/340.

2 Antragsteller = Ausbildungsleiter

Titel Vorname Nachname

Name der Organisation

Straße Ort PLZ Land

Telefon Fax E-Mail

3 Lehrveranstaltung

Art des Lehrganges: Basic Training Advanced Training Refresher Training

Ort des Lehrganges Ausbildungsdatum

4 Lehrplan/Ausbildungshandbuch

Bitte beschreiben Sie den Umfang des Lehrganges:

5 Beilagen (Bitte legen Sie, wenn nicht anders angegeben, Kopien folgender Unterlagen dem Antrag bei)

- Ausbildungshandbuch/Programm (inklusive Abstracts der Vorträge)
- Lebensläufe aller Vortragenden

6 Vortragende Personen

	Name	Qualifikation
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Genehmigung eines Lehrganges in Flugmedizin

Antrag auf Genehmigung eines Lehrganges in Flugmedizin gemäß
Annex IV MED.D.020 der Verordnung (EU) Nr. 1178/2011 und/oder
Annex IV ATCO.MED.C.015 der Verordnung (EU) 2015/340

7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

7 Unterschrift

Ich bestätige die Richtigkeit der oben angeführten Angaben.

Ort	Datum	Unterschrift des Ausbildungsleiters