



טופס בקשה לרישיון, הגדר, אישור, אישור רישיון או הגדר מאת מדינה חברה

<input type="checkbox"/> חדש	<input type="checkbox"/> חידוש	<input type="checkbox"/> חידוש זכות רישיון או הגדר שפקעו	<input type="checkbox"/> חדש לאחר ביטול	<input type="checkbox"/> אישור רישיון או הגדר מאת מדינה חברה
1. שם (משפחה, פרטי) עברית		2. שם (משפחה, פרטי) לועזית		
3. מספר תעודת זהות	4. ארץ לידה	5. תאריך לידה	6. תאריך עלייה	
7. אזרחות	8. שם האב	9. שם פרטי קודם	10. שם משפחה קודם	
11. כתובת בעברית		12. כתובת בלועזית		
13. מין: <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/> זכר	14. טלפון בבית	15. טלפון נייד	16. כתובת דואר אלקטרוני	
17. האם אתה מחזיק, או החזקת בעבר רישיון ישראלי? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	18. אם כן, האם רישיוןך הותלה או בוטל? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא		19. סוג הרישיון	20. מספר רישיון
21. האם אתה מחזיק תעודה רפואית בתוקף? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	22. סוג תעודה		23. תאריך הוצאה	24. שם הרופא הבודק
25. רישיון, הגדר או אישור מבוקש:				
סוג הרישיון: <input type="checkbox"/> טייס מתלמד <input type="checkbox"/> טייס פרטי <input type="checkbox"/> טייס מסחרי <input type="checkbox"/> טייס תובלה בנתיבי אוויר <input type="checkbox"/> מדריך טיס <input type="checkbox"/> כטב"מ חברה _____ <input type="checkbox"/> פנים <input type="checkbox"/> חוץ <input type="checkbox"/> מדריך כטב"מ <input type="checkbox"/> טכנאי טיס <input type="checkbox"/> קצין מבצעי אוויר <input type="checkbox"/> מפקח על תנועה אווירית <input type="checkbox"/> תדריך מודיעין טיס <input type="checkbox"/> מקפל מצנחים <input type="checkbox"/> מקפל מצנחים בכיר		סוג ההגדר: <input type="checkbox"/> אווירון <input type="checkbox"/> חד-מנועי יבשתי <input type="checkbox"/> חד-מנועי ימי <input type="checkbox"/> רב-מנועי יבשתי <input type="checkbox"/> רב-מנועי ימי <input type="checkbox"/> רוטורקופט <input type="checkbox"/> אווירון זעיר <input type="checkbox"/> דאון/דאון ממונע <input type="checkbox"/> בלון מאויש <input type="checkbox"/> טיסות מרחב בלילה בתנאי כטר"מ <input type="checkbox"/> חקלאי <input type="checkbox"/> טייס ניסוי <input type="checkbox"/> סוג I <input type="checkbox"/> סוג II <input type="checkbox"/> מכשירים		
26. שם החברה/בית הספר בו הינך לומד לטוס		27. סוג המטוס המבוקש להבחן בטיסה		
28. <input type="checkbox"/> הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים		29. תאריך הגשת הבקשה		30. חתימת המבקש