|  |
| --- |
| Logo ULC.gif**Potwierdzenie zaliczenia egzaminu teoretycznego w zakresie uzyskania certyfikatu kompetencji pilota bezzałogowego statku powietrznego w przypadku wykonywania operacji w podkategorii A2 kategorii „otwartej”** |
|  |
| **Dane identyfikujące osoby egzaminowanej** |
| 1. **Imię i nazwisko**
 |  |
| 1. **Numer rejestracyjny operatora**
 |  |
|  |
| Logo podmiotu**Dane identyfikacyjne wyznaczonego operatora systemu bezzałogowego statku powietrznego przeprowadzającego szkolenie** |
| 1. **Numer rejestracyjny wyznaczonego operatora systemu bezzałogowego statku powietrznego**
 |  |
| 1. **Nazwa/ Imię i nazwisko wyznaczonego operatora systemu bezzałogowego statku powietrznego**
 |  |
|  |
| **Egzamin z wiedzy teoretycznej**  |
| 1. **Egzamin z wiedzy teoretycznej zaliczono w dniu:**
 |  |
| 1. **Imię i nazwisko oraz podpis osoby przeprowadzającej egzamin z wiedzy teoretycznej**
 |  ……………………………………. ……...…………………………. (Imię i nazwisko) (Podpis) |
|  |
| ***Zaznaczyć jeżeli dotyczy****Oświadczam, że osoba egzaminowana* ***nie ma ukończonych 18 lat*** *– egzamin odbył się za zgodą oraz pod nadzorem opiekuna prawnego* |