|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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* | | | |