



**République de Côte d'Ivoire  
Autorité Nationale de l'Aviation Civile**

**DEMANDE D'APPOSITION DE QUALIFICATIONS  
DE CONTRÔLEUR DE LA CIRCULATION AERIEENNE  
APPLICATION FOR AIR TRAFFIC CONTROLLER RATING ENDORSEMENT**

**FORM 2089**  
Révision 00  
Date : 31/05/2019

Réservé à DG ANAC  
Reserved to ANAC DG

Réservé à DSV ANAC  
Reserved to ANAC DSV

**I. QUALIFICATIONS DEMANDEES (RATINGS REQUESTED)**

1.	<input type="checkbox"/>	APQ <i>Procedures control approach</i>	Date du test <i>Date of test</i>	
2.	<input type="checkbox"/>	ASQ <i>Control approach with surveillance system</i>	Date du test <i>Date of test</i>	
3.	<input type="checkbox"/>	PSQ <i>Precision approach radar control</i>	Date du test <i>Date of test</i>	
4.	<input type="checkbox"/>	CRQ <i>Procedures area control</i>	Date du test <i>Date of test</i>	
5.	<input type="checkbox"/>	CSQ <i>Area control with surveillance system</i>	Date du test <i>Date of test</i>	
6.	<input type="checkbox"/>	ICQ <i>Air traffic controller instructor</i>	Date du test <i>Date of test</i>	
7.	<input type="checkbox"/>	ARQ <i>Aérodrome control</i>	Date du test <i>Date of test</i>	

**1. POSTULANT (APPLICANT INFORMATION)**

1.	Noms et prénoms <i>Legal name</i>		2.	Numéro licence <i>Date of birth (dd/mm/yyyy)</i>	
3.	Téléphone <i>Phone number</i>		4.	Adresse électronique <i>E-mail address</i>	

**II. CERTIFICAT MEDICAL (MEDICAL CERTIFICATE)**

1.	Classe <i>Class</i>		2.	Date de délivrance <i>Date of issue</i>		3.	Validité <i>Validity</i>	
----	------------------------	--	----	--	--	----	-----------------------------	--

**III. QUALIFICATIONS DETENUES (RATING holdedS)**

1.	<input type="checkbox"/>	ARQ <i>Aérodrome control</i>	<input type="checkbox"/>	CRQ <i>Procedures area control</i>
2.	<input type="checkbox"/>	APQ <i>Procedures control approach</i>	<input type="checkbox"/>	CSQ <i>Area control with surveillance system</i>
3.	<input type="checkbox"/>	ASQ <i>Control approach with surveillance system</i>	<input type="checkbox"/>	ICQ <i>Air traffic controller instructor</i>
4.	<input type="checkbox"/>	PSQ <i>Precision approach radar control</i>		

#### IV. COMPETENCE LINGUISTIQUE (LANGUAGE PROFICIENCY)

1.	Anglais (English)			2.	Français (French)		
	Niveau Level		Validité Validity		Niveau Level		Validité Validity

#### V. PIECES A JOINDRE AU FORMULAIRE (ATTACHED DOCUMENTS)

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| 1. Copie licence et qualifications              | <i>Copy of licence and ratings</i>  |
| 2. Copie attestation de qualifications obtenues | <i>Copy of ratings certificates</i> |
| 3. Copie du Certificat Médical                  | <i>Copy of medical certificate</i>  |
| 4. Copie de la déclaration de recette           | <i>Copy of payment receipt</i>      |

**NB : Le postulant doit présenter les originaux des documents cités ci-dessus à la demande des agents PEL**

*Note : Applicant must present the original copies of all the above documents if requested by the PEL staff*

**Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et toute fausse déclaration de ma part m'expose aux sanctions prévues par la loi**

*I hereby declare the information provided is accurate and any false statement exposes me to the penalties prescribed by the law*

Date & Signature:

**DATE, CACHET ET SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR OU SON REPRESENTANT**

*Date, seal and signature of employer or his representative*