

DEMANDE DE DELIVRANCE, PROROGATION OU RENOUVELLEMENT D'UNE AUTORISATION D'EXAMINATEUR DE CONTRÔLEUR DE LA CIRCULATION AERIENNE

APPLICATION FOR AIR TRAFFIC CONTROLLER EXAMINER AUTHORIZATION ISSUANCE, RENEWAL OR REISSUE

 $\textbf{Edition:}\ 03$

Date: 14/11/2022 **Amendement**: 03

Date: 14/11/2022

1/2

			FOR <i>I</i>	M-PEL-2284	<u> </u>			
Réservé à DG ANAC Reserved to ANAC DG						SV ANAC NAC DSV		
I. AUTORISATION SOLLICITEE POUR (AUTHORIZATION REQUEST FOR)								
1.	☐ DELIVRANCE Issue		PROROGATION Renewal		RENOUV Reissue		LLEMENT	
II. POSTULANT								
1.	Nom et Prénoms				2.	Téléphone Phone		
3.	Employeur Employer				4.	Adresse Address		
	III. LICENCES ET QUALIFICATIONS DETENUS (RATINGS HELD)							
	LICENCE (License)				DATE D'EXPIRATION Expiry date			
1.	N° Licence License no	umber						
2.	Qualifications							
IV. DECLARATION DU POSTULANT (APPLICANT STATEMENT)								
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 the penalties prescribed by the law.								

GUIDE DE CERTIFICATION DU PERSONNEL AERONAUTIQUE « GUID-PEL-2100 » - FORM-PEL-2284

V. PIECES A JOINDRE AU FORMU	V. PIECES A JOINDRE AU FORMULAIRE (ATTACHED DOCUMENTS)						
1. Copie licence et qualifications associées	Copy of licence and type rating						
2. Justificatif de 2 ans d'expérience en tant qu'instructeur	Proof of 2 years experience as instructor						
 Copie attestation de stage de formation de base d'examinateur accepté par l'ANAC 	Copy of certificate examiner training approved by ANAC						
 Copie attestation niveau 4 minimum en anglais aéronautique 	Copy of certificate of minimum level 4 in aeronautical English proficiency						
5. Justificatif de 2 contrôles réalisés au cours des 12 derniers mois précédant la demande pour la prorogation ou renouvellement	Proof of 2 tests conducted the last 12 months before the request for revalidation or renewal application						
6. Copie de la déclaration de recette	Copy of payment receipt						
Date & Signature du candidat :							
DATE, CACHET ET SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR OU SON REPRESEN Date, seal and signature of employer or his representative	ITANT						
GUIDE DE CERTIFICATION DU PERSONNEL AERONAUTIQUE « GUID-PEL-2100 » -	FORM-PEL-2284 2/2						
	,						