

A avaliação é pedida para as seguintes configurações e motorizações:

e.g. 767 PW/GE and 757RR

1 _____

2 _____

3 _____

Propomos as seguintes datas: _____

O STD estará localizado em: _____

O FSTD foi avaliado pela seguinte equipa:

Nome _____ Categoria _____

Nome _____ Categoria _____

Nome _____ Categoria _____

Nome _____ N.º de Lic. De Piloto _____

Esta equipa atesta que o FSTD está conforme a configuração da cabine de voo da aeronave ⁽⁵⁾ _____ de ⁽⁶⁾ _____ e que os sistemas simulados e as funções de subsistemas são equivalentes aos daquela aeronave. O piloto também avaliou a performance e as características de voo do STD e verificou que elas representam a aeronave em causa.

Comentários adicionais: _____

Assinatura _____

Nome: _____

Posição _____

E-mail _____ Telefone _____

Instruções de preenchimento

(1).Nome do fabricante

(2) data

(3) local (só para qualificação inicial ou upgrade)

(4) (só para qualificação inicial).

(5) Tipo de aeronave

(6) Nome do Operador STD