



Potwierdzenie zdania egzaminu teoretycznego w zakresie uzyskania
certyfikatu wiedzy teoretycznej pilota bezzałogowego statku powietrznego w
kategorii szczególnej w ramach
NSTS-01,NSTS-05



1. Dane identyfikujące ucznia-pilota

| | |
|---------------------|---------------------|
| 1.1 Imię i nazwisko | Magdalena |
| 1.2 Numer pilota | POL-RP-b442778fa25r |



2. Dane identyfikacyjne wyznaczonego podmiotu przeprowadzającego egzamin

| | | |
|---|----------------------|-----------------------------|
| 2.1 Nazwa / Imię i nazwisko wyznaczonego podmiotu | StudioK3 Tomasz Kluk | |
| 2.2 Data i nr decyzji administracyjnej o wyznaczeniu (wydanej przez Prezesa Urzędu Lotnictwa Cywilnego) | Data | Nr decyzji administracyjnej |
| | 28.01.2022r. | LBSP - 1.545.19.2022.ULC.1 |

3. Egzamin z wiedzy teoretycznej do:

NSTS-01,NSTS-05

| | | |
|--|--|--------------------------|
| 3.1 Egzamin z wiedzy teoretycznej przeprowadzono w dniu: | 17-11-2022 | |
| 3.2 Forma w jakiej przeprowadzono egzamin: | <input type="checkbox"/> tradycyjna <input checked="" type="checkbox"/> on-line | |
| 3.3 Wynik egzaminu: | 88 % | ZALICZONY / NIEZALICZONY |

Zaznaczyć właściwe:

- Oświadczam, że osoba egzaminowana **nie ma ukończonych 18 lat** – egzamin odbył się za zgodą oraz pod nadzorem opiekuna prawnego
- Oświadczam, że egzamin odbył się pod nadzorem przedstawiciela podmiotu wyznaczonego

| | | |
|---|-------------|--|
| 3.4 Imię i nazwisko osoby przeprowadzającej egzamin z wiedzy teoretycznej | Tomasz Kluk | |
| 3.5 Data, imię i nazwisko, podpis wyznaczonego podmiotu / pełnomocnika | 17-11-2022 | |



Potwierdzenie ukończenia szkolenia praktycznego i oceny umiejętności praktycznych do celów NSTS-01, NSTS-05



1. Dane identyfikujące ucznia-pilota

| | |
|---------------------|---------------------|
| 1.1 Imię i nazwisko | Magdalena |
| 1.2 Numer pilota | POL-RP-b442778fa25r |



2. Dane identyfikacyjne operatora szkolącego


| | |
|--|---|
| 2.1 Nazwa/ Imię i nazwisko operatora szkolącego | Dron.edu.pl Ośrodek Szkolenia i Egzaminowania Pilotów Dronów ul. Portowa 16, 44-102 Gliwice |
| 2.2 Numer rejestracyjny operatora szkolącego w rejestrze operatorów SBSP | POL765632e7dbd5 |

3. Szkolenie praktyczne i ocena umiejętności praktycznych

| | | |
|---|------------------|-------------------------|
| 3.1 Szkolenie praktyczne i ocena umiejętności praktycznych przeprowadzone w okresie | od 2022-11-03 | do 2022-11-05 |
| 3.2 Imię i nazwisko członka personelu odpowiedzialnego za zadania z zakresu szkolenia praktycznego i oceny umiejętności praktycznych oraz nr pilota | Imię i nazwisko | Nr pilota |
| | Robert | POL-RP-c8ec9499523 8 |
| 3.3 Miejsce przeprowadzenia szkolenia praktycznego | Sopot | |
| 3.4 Rodzaj operacji, na które uczeń-pilot uzyskał kwalifikacje (NSTS) | NSTS-01, NSTS-05 | |

Zaznaczyć właściwe:

- Oświadczam, że szkolenie praktyczne dla ucznia-pilota wskazanego w pkt 1, zostało ukończone oraz zostało sporządzone sprawozdanie z oceny umiejętności praktycznych
- Oświadczam, że uczeń-pilot **nie ma ukończonych 18 lat** – szkolenie odbyło się za zgodą opiekuna prawnego

| | |
|--|--|
| Podpis osoby reprezentującej operatora szkolącego wydający potwierdzenie ukończenia szkolenia praktycznego i oceny umiejętności praktycznych do celów NSTS | 05-11-2022 (data i czytelny podpis)  |
|--|--|



A2
OPEN SUB
CATEGORY

Certyfikat kompetencji pilota Bezzałogowego Statku Powietrznego

REMOTE PILOT CERTIFICATE OF COMPETENCY

Imię (First name)

Magdalena

Numer identyfikacyjny (Identification number)

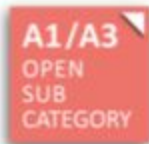
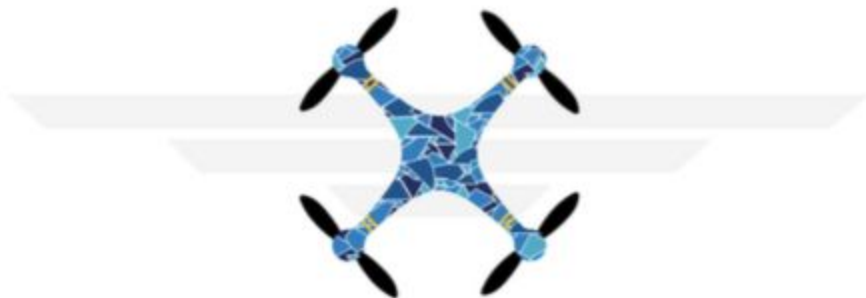
POL-RP-b442778fa25r

Nazwisko (Last name)

Data ważności (Expiration date)

17.11.2027





Potwierdzenie zaliczenia szkolenia i zdania egzaminu online

PROOF OF COMPLETION OF THE ONLINE TRAINING

Imię (First name)

Magdalena

Numer identyfikacyjny (Identification number)

POL-RP-b442778fa25r

Nazwisko (Last name)

Data ważności (Expiration date)

17.11.2027

