



République Gabonaise
Agence Nationale de l'Aviation Civile
**DEMANDE DE DELIVRANCE D'AUTORISATION
D'EXAMINATEUR/TESTEUR ATC/TMA**

DE-PEL-E-26
Amdt : 01
03/01/2017

PNT

ATC

TMA

PNC

A. IDENTITE DU POSTULANT (Applicant identification)

1. Prénoms et Nom / *First and last name*

2. Date de naissance / *Date of birth*

3. Lieu de naissance / *Place of birth*

4. Nationalité / *Nationality*

5. Téléphone / *Tel number*

6. Courriel/ *Email*

B. OBJET DE LA DEMANDE (Application subject)

Délivrance initiale (*initial issue*)

Prorogation/Renouvellement (*renewal*)

C. INFORMATIONS RELATIVES A LA LICENCE DETENUE (Information related to the license held)

1. Type et numéro de licence (*License type and number*) :

2. Etat de délivrance (*State of issue*) :

3. Date de délivrance (*Date of issue*) :

4. Date d'expiration (*Expiry date*) :

D. EMPLOYEUR (Employer)

Nom de l'employeur (*Employer name*) :

Adresse, téléphone et Fax (*Address, phone and fax*) :

E. INFORMATIONS RELATIVES A L'EXPERIENCE DU POSTULANT (Information related to the experience of the applicant)

ATCO

TMA

êtes-vous détenteur d'une formation de testeur des contrôleurs de la circulation aérienne ?

Nombre d'année d'expérience en tant que testeur des contrôleurs de la circulation aérienne sous supervision.

Nombre d'année d'expérience en tant que instructeur exerçant au sein d'un organisme de formation

Nombre d'année en tant que technicien de maintenance d'aéronefs inspecteur de l'autorité

<1 1 < <5 1 <

<1 1 < <5 1 <

<1 1 < <5 1 <

<1 1 < <5 1 <

PNT

PNC

Nombre d'année d'expérience en tant que pilote .

Nombre d'année d'expérience en tant que instructeur exerçant au sein d'un organisme de formation

Nombre d'année d'expérience en tant que chef de cabine

Nombre d'année d'expérience en tant que instructeur exerçant au sein d'un organisme de formation

<1 1 < <5 1 <

<1 1 < <5 1 <

<1 1 < <5 1 <

<1 1 < <5 1 <

F. AUTORISATIONS SOLLICITEES (Autorisations requested)

Examineur/testeurs ATC

Examineur/testeurs PNT

Examineur /Testeur TMA

Examineur/testeurs PNC

G. DERNIERS CONTROLES SUBIS PAR LE POSTULANT (Last checks undergone by the applicant)

Contrôles subis (*Checks undergone*)

Types (*Type*)

Date (*Date*)

Echéance du prochain contrôle (*Date of next check*)

Nom de l'examineur (*Examiner name*)

ENGAGEMENT

Je certifie sur l'honneur que toutes les informations fournies ci-dessus, ainsi que les documents associés sont exacts et toute fausse déclaration de ma part m'expose aux sanctions prévues par les règlements en vigueur.
I hereby certify that all the information provided by me are complete and true, I also accept the sanctions for any false statement.

<p>Date de la demande <i>Date of application</i></p>	<p>Signature du postulant <i>Applicant signature</i></p>	<p>Signature et cachet de l'employeur <i>Signature and seal of the employer</i></p>
--	--	---

LISTE DES DOCUMENTS REQUIS
Pour une demande initiale ou un renouvellement/prorogation
<p>Une demande adressée au Directeur Général de l'ANAC par l'exploitant</p>
<p>la copie de la licence;</p>
<p>la déclaration de recette de l'ANAC afférant à la délivrance de l'autorisation</p>
<p>la lettre de confirmation de l'employeur ;</p>
<p>l'attestation de stage de formation de base d'examineur (le cas échéant);</p>
<p>l'attestation de l'évaluation de la compétence en anglais aéronautique (le cas échéant);</p>
<p>Le Form.M-PEL-26 dûment renseigné</p>