附件1

**全国动力三角翼培训单位年审调查表**

填表时间： 2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | | | | | | | |
| 法人代表 |  | | 单位所在地 | |  | | | |
| 单位现状信息 | | | | | | | | |
| 动力三角翼  数量 |  | | 品牌  型号 | | |  | | |
| 单位人数 |  | | | | | | | |
| 教练员人数及姓名（含聘任） |  | | | | | | | |
| 场地情况 |  | | | | | | | |
| 空域情况 |  | | | | | | | |
| 是否已批准成为中国航协航空飞行营地 | | | | | |  | | |
| 培训情况（2020年度） | | | | | | | | |
| 培训人数 |  | | 培训学员飞行小时数 | | | | |  |
| 安全运行情况（2020年度） | | | | | | | | |
| 简单叙述安全事故及处理情况。无事故填“无安全事故” |  | | | | | | | |
| 动力三角翼机维修情况（2020年度） | | | | | | | | |
| 简述单位动力滑翔机维修及配件置换情况 |  | | | | | | | |
| 检查员意见（如有抽查） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 联系人 | |  | | 联系电话 | | |  | |

培训单位法人签字： 单位公章