**（公司抬头纸）**

关于运动驾驶员XXX申请恢复熟练检查权利的情况说明

体育总局航管中心：

兹有我公司运动驾驶员XXX，执照编号XXXXXXXXXXXXXXXXXX，FN编号XXXXX，于XXXX年XX 月XX日取得“运动驾驶员XXX”等级运动驾驶员执照，最新熟练性检查日期为XXXX年XX 月XX日，因 XXXXXXX原因，未按期进行熟练检查。XXXX年XX 月XX日—XXXX年XX 月XX日，由教员XXX（执照编号XXXXXXXXXXXXXXXXXX ， FN编号XXXXX）按照规定在XXXX机场（起降点、营地）使用XXX机型对运动驾驶员XXX进行恢复训练，于XXXX年XX 月XX日使用XXX机型进行实践评估并通过。恢复训练总时间XX小时XX分，其中训练时间XX小时XX分，实践评估XX小时XX分。具体情况如下：

1. 训练情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 机型 | 登记号 | 起飞时刻 | 落地时刻 | 飞行时间 | 起落次数 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |

二、实践评估情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 机型 | 登记号 | 起飞时刻 | 落地时刻 | 飞行时间 | 起落次数 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

经评估，运动驾驶员XXX已符合CCAR-61.59条要求，我公司同意其申请恢复其熟练检查权利。

特此说明。

运动驾驶员签字： 飞行教员签字：

联系电话：XXX 联系电话：XXX

附件：

1. 运动驾驶员执照评估工作单
2. 运动驾驶员及教员的云执照完整复印件（含熟练检查及教员签注信息）
3. 运动驾驶员身份证复印件
4. 运动驾驶员及教员体检文件复印件
5. 实践评估视频（XXXX年XX 月XX日已发送）

联系人：XXXX 联系电话：XXXX

 XXX公司（盖章）

 XXXX年XX月XX日