



**טופס הרשמה למבחן עיוני לעובדי טיס**

**I. פרטים אישיים**

שם (משפחה, פרטי) עברית הארגון הישראלי לרב להב		שם (משפחה, פרטי) לועזית Israel Drone Organization	
מספר תעודת זהות 123456789	ארץ לידה ישראל	תאריך לידה 01/01/2017	תאריך עלייה אם ויש
7. אזרחות ישראלית	8. שם האב איציק	9. שם פרטי קודם אם ויש	10. שם משפחה קודם אם ויש
12. כתובת בעברית (כולל מיקוד) יד חרוצים 27 נתניה		13. כתובת בלועזית Yad Harutzim 27 Netanya	
14. טלפון בבית 03/1234567	15. טלפון נייד 0525076677	16. כתובת דואר אלקטרוני office@icd.org.il	
17. מספר רישיון טיס ישראלי	18. האם אתה מחזיק ברישיון זר? כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	19. סוג הרישיון	20. מספר רישיון

**21. רישיון, הגדר או אישור מבוקש:**

סוג הרישיון: <input type="checkbox"/> טייס מתלמד <input type="checkbox"/> טייס פרטי <input type="checkbox"/> טייס מסחרי <input type="checkbox"/> טייס תובלה בנתיבי אוויר <input type="checkbox"/> מדריך טיס <input type="checkbox"/> מדריך כטב"ם <input type="checkbox"/> טכנאי טיס <input type="checkbox"/> קצין מבצעי אוויר <input type="checkbox"/> מפקח על תנועה אווירית <input type="checkbox"/> תדריכן מודיעין טיס <input type="checkbox"/> מקפל מצנחים <input checked="" type="checkbox"/> כטב"ם <input type="checkbox"/> רחפן	סוג ההגדר: <input type="checkbox"/> אווירון <input type="checkbox"/> חד-מנועי יבשתי <input type="checkbox"/> חד-מנועי ימי <input type="checkbox"/> רב-מנועי יבשתי <input type="checkbox"/> רב-מנועי ימי <input type="checkbox"/> רטורקופט <input type="checkbox"/> אווירון זעיר <input type="checkbox"/> דאון/דאון ממונע/בלון מאוייש <input type="checkbox"/> טיסות מרחב בלילה בתנאי כטר"מ <input type="checkbox"/> חקלאי <input type="checkbox"/> טייס ניסוי סוג I/II <input type="checkbox"/> מכשירים	<input type="checkbox"/> הגדר נוסף ברישיון מדריך <input type="checkbox"/> פיקוח על תנועה אווירית <input type="checkbox"/> מקפל מצנחים <input type="checkbox"/> מאמן מפקח על תנועה אווירית <input type="checkbox"/> מאמן תדריכן מודיעין טיס <input type="checkbox"/> כטב"ם <input checked="" type="checkbox"/> פנים <input checked="" type="checkbox"/> חוץ <input checked="" type="checkbox"/> רב להב <input type="checkbox"/> רחפן <input type="checkbox"/> גילשון <input type="checkbox"/> גילשון אוויר עם מנוע עזר <input type="checkbox"/> מצנח רחף <input type="checkbox"/> מצנח ממנוע <input type="checkbox"/> מצנח רחף עם מנוע עזר <input type="checkbox"/> אחר
--	---	---

**22. שם החברה/בית הספר בו הינך לומד לטיס**

הארגון הישראלי לרב להב

**23. סוג המטוס המבוקש להבחן בטיסה**

**II. פירוט שעות**

הדרכה	מכשירים	זמן טיסה לילה			זמן טיסה יום			סוג מטוס
		מתלמד	טייס משנה	מפקד	מתלמד	טייס משנה	מפקד	
								חד מנועי בוכנה
								חד מנועי סילון/טורבופרופ
								רב מנועי בוכנה
								רב מנועי סילון/טורבופרופ
								הליקופטר
								אז"מ
								דאון
								אחר

1. סה"כ שעות טיסה במשך ששת החודשים הקודמים לבקשת הרישיון  
2. סה"כ שעות טיסה

**III. הצהרה וחתימה**

1.  הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים.

2. תאריך 01/01/2017  
3. חתימה חובה לחתום כאן