

EVALUACIÓN DE FORMACIÓN EN EL LUGAR DE TRABAJO

ASSESSMENT

El asesor/evaluador D. _____
con numero de LMA Parte 66 _____ certifica que el técnico de mantenimiento de
aeronaves D: _____ con número de
LMA Parte66: _____ y fecha de nacimiento: _____, ha superado de
forma satisfactoria la formación de habilitación de tipo en el lugar de trabajo realizado en la
Organización de Mantenimiento: _____, Nº (ref. 145) _____,
en la localización de _____, entre el _____ y
el _____, correspondiente a la aeronave _____ y planta
de potencia _____ para la inclusión de la primera habilitación de tipo en
la Categoría _____ de acuerdo a lo establecido en el Anexo III del Reglamento 1321/2014
(Parte 66).

Fecha, lugar

Firma y sello del Asesor/evaluador