



بطاقة خدمة

كود الخدمة : ١ ج/ ١٨
إسم الخدمة : إصدار إجازة طيار تجاري هيل معادلة لإجازة أجنبية
المكتب المختص : إجازات الطيران/ إدارة الإجازات
مطالب أداء الخدمة :

- ✚ ألا يقل العمر عن ١٨ سنة وعلى العميل تقديم صورة بطاقة الرقم القومي
- ✚ نموذج السلطة 1-1-6-12330
- ✚ أن تكون الإجازة الأجنبية سارية المفعول (عند اصدار الإجازة المصرية)، وعلى العميل تقديم أصل الإجازة (للاطلاع)
- ✚ اجتياز الفحص الطبي المطلوب لمستوى طيار تجاري (Class 1) – أنظر الخدمة الفرعية الخاصة بها (كود ٢ فر)
- ✚ الحصول على الموافقة الأمنية – خدمة فرعية (كود ١ فر)
- ✚ الحصول على موافقة رئيس سلطة الطيران المدني على إجراء المعادلة
- ✚ سريان الفحص الطبي الأجنبي (عند تقديم طلب المعادلة)
- ✚ سجل هيئة القيادة الأجنبي معتمد من معهد الطيران الذي قام (عند تقديم طلب المعادلة وعند اصدار الإجازة المصرية)
- ✚ النجاح في مادة قانون الطيران – معادلة بالإدارة العامة للامتحانات بوزارة الطيران المدني مستوى طيار تجاري على الأقل – أنظر الخدمة الفرعية الخاصة بها في الفصل الثاني من هذا الجزء (كود ٤ فر)
- ✚ تقديم نموذج الاختبار الجوي (Flight Test Report) من معهد مصر للطيران أو الكلية الجوية واعتماده من المدرب وإدارة التدريب بها وختمه بشعار الجمهورية، وكذلك اعتماده من الإدارة المركزية للتفتيش الجوي بوزارة الطيران المدني – انظر الخدمة الفرعية كود رقم (٦ فر/ ٢) بشأن اعتماد النموذج

تنبيه

- ✚ الاختبار الجوي صالح لمدة ٧ أشهر من تاريخه وينتهي بنهاية الشهر
- ✚ سجل هيئة القيادة الخاص بطلب الإصدار معتمد من إدارة تدريب معهد مصر للطيران أو الكلية الجوية ومختوم بشعار الجمهورية موضحاً به ساعات الطيران المؤهلة للحصول على الإجازة وهي: أداء ما لا يقل عن ١٠٠ ساعة طيران من معهد طيران معتمد بجمهورية مصر العربية؛ أو ١٥٠ ساعة طيران من أي معهد طيران آخر (يمكن أداء ١٠ ساعات منها طيران تمثيلي) تشمل :
 - ٣٥ ساعة طيران قائد
 - ١٠ ساعات طيران قائد عبر الريف ما بين مطارين مختلفين يتخللها عملية هبوط
 - ٥ ساعات طيران ليلي تشمل ٥ عمليات إقلاع وهبوط كقائد
 - ١٠ ساعات طيران آلي يجوز منها ما لا يزيد عن ٥ ساعات طيران تمثيلي على جهاز المحاكي (Simulator)
- ✚ صورتين شخصيتين لتحرير وإصدار الإجازة

✚ **زمن أداء الخدمة** : ٥ أيام عمل بفرض عدم وجود ملاحظات في مستندات بدء الخدمة

رسوم ثابتة تدفع عند طلب الخدمة : ٢٠ جنيه رسم الطلب + ٣ جنيه دمغة نوعية + ١٠ قروش رسم تنمية

رسوم الخدمة : ٤٥٠٠ جنيه (تشمل الكشف الطبي)

توقيت دفع الرسوم : قبل أداء الخدمة

DIF-912A .1

مواعيد العمل اليومية من الساعة ٩ صباحاً إلى ٢ مساءً عدا أيام الجمعة والسبت
 للاستفسار يرجى الاتصال بأرقام: ٤٥ - ٤٢ - ٢٢٦٨٨٢٤٢ فاكس: ٢٢٦٨٨٢٤١