

Ansøgningsformular



Integreret Trafikflyveruddannelse erhverv ATP(A)

Integreret Helikopteruddannelse erhverv CPL(H)

Ønsket starttidspunkt: februar maj august år: _____

For indehaver af PPL(A) eller PPL(H) ønsket starttidspunkt: oktober år: _____

Foto	Efternavn	CPR. Nr.
	Fornavn	Nationalitet
	Adresse	Civil status (gift/ugift)
		Børn
		Mobil telefon
	Telefon	E-mail adresse

Sted og dato	Underskrift
--------------	-------------

Din uddannelse:

Navn på uddannelsen	Periode	Bilagsnummer

Jobs / erfaring:

Navn på arbejdsgiver	Periode	Bilagsnummer

Kendskab til fremmedsprog / Ophold i udlandet / Andre oplysninger:

Beskrivelser	Periode	Bilagsnummer

Venligst send ansøgningen til:

Billund Air Center A/S
Stratusvej 15
7190 Billund

Når vi har modtaget din ansøgning vil du blive kontaktet pr. brev eller telefon for nærmere aftale for optagelsesprøven.