

Ansøgningsformular



- Integreret Trafikflyveruddannelse erhverv ATP(A)
 Integreret Helikopteruddannelse erhverv CPL(H)

Ønsket starttidspunkt: marts år: _____ august år: _____

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

| | | |
|------|--------------|---------------------------|
| Foto | Efternavn | CPR. Nr. |
| | Fornavn | Nationalitet |
| | Adresse/gade | Civil status (gift/ugift) |
| | Post nr. | Børn |
| | By | 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 fremsend ansøgningen til:

Billund Air Center A/S
Stratusvej 15
7190 Billund

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