

Designazione / Notifica

Esaminatore

Codice Fiscale

Tipo licenza

Numero licenza

Candidato

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Riferimento cell

Email

Licenza del candidato

Tipo licenza

Numero licenza

Esame

Categoria aereomobili /
License endorsement

Tipo esame

Modalita prova

Marche/Seriale simulatore

Nome Operatore simulatore

Luogo prova

Aviosuperfici,
elisuperfici, siti
simulatori, aeroporti
esteri

Data esame (gg/mm/aaaa)

Ora prevista (hh:mm)