附件2

**河南省航空运动协会滑翔伞 C级飞行员双人伞飞行员考核申请表**

滑翔伞执照号码：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 照片4.6cmx3.5cm |
| 微信号ID |  | 性别 |  |
| 通讯地址 |  |
| 推荐单位 |  |
| 联系电话 |  | 参加考核项目 | 双人（ ）C（） |
| C级取证时间 |  | B级取证时间 |  |
| 现用器材等级 |  | 名 称 |  |
| 总飞行时间 |  | 总起落次数 |  |
| 是否参加过C级科目培训 | 是（ ）否（ ） | 培训时间 |  |
| 起飞、降落高级技术 | 是（ ）否（ ） | 俯仰控制 | 是（ ）否（ ） |
| 非对称塌陷 | 是（）否（ ） | U／S型进场降落 | 是（ ）否（ ） |
| 28秒内8字飞行 | 是（ ）否（ ） | 连续360消高 | 是（ ）否（ ） |
| 前缘塌陷 | 是（ ）否（ ） | D组降落 | 是（ ）否（ ） |
| B组降落 | 是（）否（ ） | 动力气流飞行 | 是（ ）否（ ） |
| 审批意见（盖章） |  | 负责人签字 |  |
| 审批日期 |  |