



**République de Côte d'Ivoire  
Autorité Nationale de l'Aviation Civile**

**DEMANDE DE PROROGATION/RENOUVELLEMENT  
DE QUALIFICATIONS DE CONTROLEUR  
DE LA CIRCULATION AERIENNE  
APPLICATION FOR RENEWAL/REISSUE  
OF AIR TRAFFIC CONTROLLER RATINGS**

**FORM 2081**  
Révision 00  
Date : 31/05/2019

Réservé à DG ANAC  
Reserved to ANAC DG

Réservé à la DSV ANAC  
Reserved to DSV ANAC

**I. POSTULANT (APPLICANT INFORMATION)**

1.	Noms et prénoms <i>Legal name</i>		2.	Date de naissance <i>Date of birth (dd/mm/yyyy)</i>	
3.	Lieu de naissance <i>place of birth</i>		4.	Adresse <i>Permanent address</i>	
5.	Numéro de pièce d'identité <i>Identification number</i>		6.	Nationalité <i>Nationality</i>	
7.	Téléphone <i>Phone number</i>		8.	Adresse électronique <i>E-mail address</i>	

**II. CERTIFICAT MEDICAL (MEDICAL CERTIFICATE)**

1.	Classe <i>Class</i>		2.	Date de délivrance <i>Date of issue</i>		3.	Validité <i>Validity</i>	
----	------------------------	--	----	--	--	----	-----------------------------	--

**III. LICENCE ET QUALIFICATIONS (RATINGS)**

1.	Numéro de licence <i>Licence number</i>		2.	Validité de licence <i>Licence validity</i>	
3.	<input type="checkbox"/> ARQ <i>Aérodrome control</i>		Date du test <i>Date of last recurrent</i>		
4.	<input type="checkbox"/> APQ <i>Procedures control approach</i>		Date du test <i>Date of test recurrent</i>		
5.	<input type="checkbox"/> ASQ <i>Control approach with surveillance system</i>		Date du test <i>Date of test recurrent</i>		
6.	<input type="checkbox"/> PSQ <i>Precision approach radar control</i>		Date du test <i>Date of test recurrent</i>		
7.	<input type="checkbox"/> CRQ <i>Procedures area control</i>		Date du test <i>Date of test recurrent</i>		
8.	<input type="checkbox"/> CSQ <i>Area control with surveillance system</i>		Date du test <i>Date of test recurrent</i>		
9.	<input type="checkbox"/> ICQ <i>Air traffic controller instructor</i>		Date du test <i>Date of test recurrent</i>		

#### IV. COMPETENCE LINGUISTIQUE (LANGUAGE PROFICIENCY)

1.	Anglais (English)			2.	Français (French)		
	Niveau Level		Validité Validity		Niveau Level		Validité Validity

#### V. PIECES A JOINDRE AU FORMULAIRE (ATTACHED DOCUMENTS)

- |   |  |
|---|--|
| 1. Copie attestation de maintien de compétence                | Copy of last recurrent certificate                         |
| 2. Copie de l'attestation du niveau d'anglais (si applicable) | Copy english proficiency level certificate (if applicable) |
| 3. Copie du Certificat Médical                                | Copy of medical certificate                                |
| 4. Justificatif de l'expérience des 12 derniers mois          | Copy of control logbook last twelve months                 |
| 5. Copie de la licence détenue                                | Copy of the licence holded                                 |
| 6. Copie de la déclaration de recette                         | Copy of paiement receipt                                   |

**NB : Le postulant doit présenter les originaux des documents cités ci-dessus à la demande des agents PEL**

*Note : Applicant must present the original copies of all the above documents if requested by the PEL staff*

**Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et toute fausse déclaration de ma part m'expose aux sanctions prévues par la loi**

*I hereby declare the information provided is accurate and any false statement exposes me to the penalties prescribed by the law*

Date & Signature:

**DATE, CACHET ET SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR OU SON REPRESENTANT**

*Date, seal and signature of employer or his representative*