

附件三:

本册

## 《民用航空人员体检鉴定机构》 委任证书正本、副本样式

正本



### 民用航空人员体检鉴定机构证书

(正 本)

(航空人员体检委任单位代表)

编号: \_\_\_\_\_

机构名称 \_\_\_\_\_  
机构等级 \_\_\_\_\_ 机构负责人 \_\_\_\_\_  
机构地址 \_\_\_\_\_ 邮政编码 \_\_\_\_\_  
委任项目 \_\_\_\_\_

经审定该机构符合 CCAR-183FS 航空人员体检委任单位代表条件, 特此发证。  
证书批准文号及有效期见副本。

颁发机关: \_\_\_\_\_

颁发日期: \_\_\_\_\_

FS-CH-183-002 (10/2013)

副本



# 民用航空人员体检鉴定机构证书

(副本)

(航空人员体检委任单位代表)

编号: \_\_\_\_\_

|      |       |      |       |
|------|-------|------|-------|
| 机构名称 | _____ | 负责人  | _____ |
| 机构等级 | _____ | 邮政编码 | _____ |
| 机构地址 | _____ | 联系电话 | _____ |
| 联系人  | _____ |      |       |
| 委任项目 | _____ |      |       |

经审定该机构符合 CCAR-183FS 航空人员体检委任单位代表条件, 特此发证。

批准文号: \_\_\_\_\_ 有效期至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

颁发机关: \_\_\_\_\_

颁发日期: \_\_\_\_\_

FS-CH-183-003 (10/2013)