



Upravna pristojba – 70,00 kn

<b>ZAHTJEV ZA IZDAVANJE / PRODUŽENJE VALJANOSTI OVLAŠTENJA ORGANIZACIJE ZA OSPOSOBLJAVANJE KONTROLORA ZRAČNOG PROMETA AIR TRAFFIC CONTROLLER TRAINING ORGANIZATION (ATCTO) CERTIFICATION / CERTIFICATE REVALIDATION APPLICATION</b>
---

IZDAVANJE  
*Issue*

PRODUŽENJE VALJANOSTI  
*Revalidation*

<b>1. PODACI O ORGANIZACIJI / Organization Details</b>		
<b>Naziv organizacije / Organization Name</b>		<b>Status organizacije (npr. d.d. , d.o.o., ustanova) / Organization status</b>
<b>Adresa / Address</b>	<b>Broj telefona i telefaksa Phone and Fax number</b>	<b>E-mail i internet stranica E-mail and web site</b>
	Tel:	
	Fax:	

<b>2. VRSTA OSPOSOBLJAVANJA / Course Type</b>	
<input type="checkbox"/> INICIJALNO OSPOSOBLJAVANJE <i>Initial Training</i>	<input type="checkbox"/> OSPOSOBLJAVANJE ZA LOKACIJU <i>Unit Training</i>
<input type="checkbox"/> Aerodromska vizualna kontrola (ADV) <i>Aerodrome Control Visual</i>	<input type="checkbox"/> Oblasna proceduralna kontrola (ACP) <i>Area Control Procedural</i>
<input type="checkbox"/> Aerodromska instrumentalna kontrola (ADI) <i>Aerodrome Control Instrument</i>	<input type="checkbox"/> Oblasna nadzorna kontrola (ACS) <i>Area Control Surveillance</i>
<input type="checkbox"/> Prilazna proceduralna kontrola (APP) <i>Approach Control Procedural</i>	<input type="checkbox"/> Instruktor osposobljavanja na radnom mjestu <i>On-the-Job Training Instructor</i>
<input type="checkbox"/> Prilazna nadzorna kontrola (APS) <i>Approach Control Surveillance</i>	

<b>3. RUKOVODEĆE OSOBLJE / Accountable Personnel</b>	
<b>Funkcija / Function</b>	<b>Ime i prezime Name and Surname</b>
Odgovorni rukovoditelj <i>Accountable Manager</i>	
Voditelj teorijskog osposobljavanja <i>Head of Theoretical Training</i>	
Voditelj praktičnog osposobljavanja <i>Head of Practical Training</i>	
Rukovoditelj kvalitete <i>Quality Manager</i>	



#### 4. Popis simulatorskih uređaja koji će se koristiti za osposobljavanje

*List of simulators that will be used in training*

Simulatorski uređaj / Simulator	Registracija / Registration

#### 4. ZAHTJEVU PRILAŽEM

*Enclosed*

1.	2.
3.	4.
5.	6.

#### 5. IZJAVA

*Statement*

Izjavljujem da su svi podaci na ovom obrascu točni, da su uređaji za vježbanje usklađeni s Operativnim priručnikom i da će osposobljavanje biti obavljeno u skladu s Pravilnikom o dozvolama i ovlaštenjima kontrolora zračnog prometa (NN 83/08). Obavezujem se da ću obavijestiti Agenciju u slučaju promjene navedenih podataka.

*I hereby declare that all statements made above are correct, that simulators are in the accordance with Operations Manual and that training will be done in accordance with Ordinance on Licenses and Ratings of Air Traffic Controllers (Official Gazette 83/08). I will notify the Agency in case of changes to those statements.*

Potpis odgovornog rukovoditelja:.....  
*Accountable Manager Signature:*

**M. P.**

Ime i prezime:.....  
*Name and Surname:*

Nadnevak:.....  
*Date & Place:*