



ZAHTJEV ZA PRIHVAĆANJE KOORDINATORA ZA OPASNE ROBE

Popunjen obrazac zahtjeva zajedno s priloženim dokumentima treba dostaviti:

HRVATSKA AGENCIJA ZA CIVILNO ZRAKOPLOVSTVO

Odjel letačkih operacija

HR-10000 ZAGREB, Ulica grada Vukovara 284

Podnosim zahtjev za prihvaćanje instruktora za opasne robe

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:

Ime i prezime:

Adresa:

Telefon:

Telefaks:

E-pošta:

PODACI O PRUŽATELJU USLUGA OSPOSOBLJAVANJA (ako je primjenjivo):

Puni naziv:

Adresa:

Telefon:

Telefaks:

E-pošta:

PRILOZI:

- Detaljan životopis;
- Kopije diploma i certifikata koji potkrepljuju navode u životopisu (molimo navesti):

- Druga dokumentacija kao dokaz o kandidatovom iskustvu i stručnosti

- Upravna pristojba u iznosu od : _____, ___ kn.

Potpis:

Datum: