

ŽALBA NA PROVEDBU ISPITA / OCJENA STRUČNOSTI KONTROLORA ZRAČNOG PROMETA  
APPEAL FORM FOR THE CONDUCT OF ATCO EXAMINATIONS / COMPETENCE ASSESSMENTS

Upravna pristojba – 70,00 kn

UPUTE: <i>Instructions:</i>	
<b>ODJEL OPERATIVNIH USLUGA U ZRAČNOM PROMETU</b> Pročitaj upute prije početka ispunjavanja formulara	<b>ATS DEPARTMENT</b> <i>Read instructions before completing this form.</i>
<b>UPUTE:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>formular ispuniti velikim slovima</li><li>prazna mjesta ispuniti tekстом ili sa znakom ☒</li></ul>	<b>INSTRUCTIONS FOR USE:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Please complete in <b>BLOCK CAPITALS</b></li><li>Fill in the relevant sections with text or ☒</li></ul>

1. OSOBNI PODACI <i>(Personal Details)</i>	
<b>Ime i prezime:</b> <i>(Name and Surname)</i>	
<b>Datum rođenja:</b> <i>(Date of Birth)</i>	
<b>Mjesto rođenja:</b> <i>(Place of Birth)</i>	
<b>Državljanstvo:</b> <i>(Nationality)</i>	
<b>Adresa:</b> <i>(Address)</i>	
<b>Poštanski broj i mjesto:</b> <i>(Postal Code and Place)</i>	
<b>Država:</b> <i>(Country)</i>	
<b>Tvrtka / Organizacija zaposlenja:</b> <i>(Employment Company / Organization)</i>	
<b>Broj telefona:</b> <i>(Telephone Number)</i>	<b>e-mail:</b>

2. PODACI O DOZVOLI <i>(Licence details)</i>	
<b>BROJ DOZVOLE:</b> <i>(Licence Number)</i>	



2. PODACI O DOZVOLI <i>(Licence details)</i>	
<b>OVLAŠTENJE ZA LOKACIJU</b> <i>(Unit Endorsement)</i>	<b>OVLAŠTENJA/POSEBNE OVLAŠTENJA</b> <i>(Rating(s) / Rating Endorsement(s))</i>
<b>POSEBNA OVLAŠTENJE INSTRUKTORA</b> <i>(Instructor Endorsement)</i>	
Godine rada kao OJTI: <i>(Years of experience as OJT)</i>	

  

3. PODACI O ORGANIZACIJI ZA OSPOSOBLJAVANJE <i>(Training Organisation Details)</i>	
<b>IME ORGANIZACIJE:</b> <i>(Name of the Organisation)</i>	
<b>LOKACIJA</b> <i>(ATC Unit)</i>	

  

4. PODACI O ISPITU / OCJENI STRUČNOSTI <i>(Examination / Competence Assessment details)</i>	
<b>DATUM ISPITA / OCJENE STRUČNOSTI:</b> <i>(Date of examination / Competence Assessment)</i>	
<b>LOKACIJA</b> <i>(ATC Unit)</i>	
<b>VRSTA ISPITA / OCJENE STRUČNOSTI</b> <i>(Type of Examination / Competence Assessment)</i>	
<b>IME I PREZIME ISPITIVAČA / OCJENJIVAČA</b> <i>(Name &amp; Surname of ATCO Examiner/Assessor)</i>	



**5. IZJAVA KANDIDATA O RAZLOZIMA ŽALBE**

*(Declaration by Applicant on Reasons for Appeal)*

--

**Potvrđujem da sam pažljivo proučio/la iznad upisane podatke te da su točni.**

*(I hereby declare that I have carefully considered the statements made above and that to my best belief they are correct.)*

<b>Ime i prezime / Name and Surname</b>	<b>Potpis / Signature</b>	<b>Datum / Date</b>

**Napomena: Molimo da žalbi priložite preslike dokaza za koje smatrate kako podržavaju vaše tvrdnje, ukoliko je primjenjivo.**

*(Note: Please attach copies of any evidence you consider relevant to support your claims, if applicable)*