



Croatian Civil Aviation Agency
Odjel školstva i licenciranja

Potvrda o ispunjavanju uvjeta za pristupanje praktičnom dijelu ispita
za stjecanje dozvole pilota balona - BPL

Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo / Croatian Civil Aviation Agency
Ulica grada Vukovara 284, 10 000 Zagreb
Tel.: +385 1 2369 300; Fax.: +385 1 2369 301
e-mail: ccaa@ccaa.hr

Polja označena simbolom ✈ su obavezna	
✈ Ime:	✈ Prezime:
✈ Datum rođenja:	
✈ Mjesto/Grad i država rođenja:	
✈ Ispunjava kandidat:	
✈ h	Najmanje 16 sati letačkog osposobljavanja na jedrilicama ili jedrilicama s motorom (najviše 7 sati može se obaviti na TMG-u)
✈ h	12 sati letačkog osposobljavanja sa instruktorom u trajanju od najmanje 30 minuta
✈ h	10 napuhavanja i 20 slijetanja i polijetanja
✈ h	2 sata samostalnog letenja pod nadzorom instruktora
✈ Ruta	Datum:
Priznati nalet u skladu sa FCL.210.B(b)	
✈ h	Podnositelj zahtjeva za BPL, koji posjeduje LAPL(B) priznat će se u potpunosti uvjeti za stjecanje BPL
✈ Vrsta i broj dozvole:	Valjanost:
✈ Ispunjava ATO:	
✈ Kandidat je završio praktično osposobljavanje za _____, dana : _____ Za to osposobljavanje kandidat je upisan u knjigu evidencije učenika, broj knjige: _____, dana : _____ pod rednim brojem _____.	
✈ Letačka organizacija će osigurati zrakoplov tipa _____, opremu i ostale uvjete za održavanje praktičnog ispita. Dokumentacija za navedeni ispit nalazi se u našoj letačkoj organizaciji.	
✈ Kandidata je osposobljavao instruktor :	Broj dozvole :
1.	
2.	
Potvrđujemo točnost navedenih podataka i ispunjenje uvjeta za pristupanje praktičnom dijelu ispita kandidata za stjecanje dozvole privatnog pilota aviona.	
✈ Mjesto i datum:	
✈ Naziv i broj odobrene organizacije za osposobljavanje (ATO):	
✈ Pečat organizacije:	✈ Ovlaštena osoba organizacije: