

Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo / *Croatian Civil Aviation Agency*
Buzinski krči 5, Buzin, 10010 Zagreb
Tel.: +385 1 2369 300; Fax.: +385 1 2369 301,
e-mail: ccaa@ccaa.hr

Osobni podaci /Personal details			
Ime i prezime / <i>Name and surname:</i>			
Datum rođenja / <i>Date of birth:</i>		Mjesto rođenja / <i>Place of birth:</i>	
OIB:			
Adresa prebivališta <i>/Address-</i>		Država <i>/State:</i>	
Broj telefona / <i>Telephone no:</i>		e-mail	

Prijavljujem polaganje praktičnog dijela ispita za <i>I am applying for skill test for:</i>	<input type="checkbox"/> Jedrilicu / <i>Sailplane</i>	<input type="checkbox"/> Balon / <i>Balloon</i>
--	---	---

Teorijski ispit položen dana / <i>Date of passed theoretical examination</i>	
---	--

Uz svaku prijavu podnositelj je obavezan dostaviti:
1. Presliku potvrde (certifikata) o položenom teorijskom ispitu / <i>Copy of certificate of passed theoretical knowledge examinations</i>
2. Potvrda o uvjetima za pristupanje praktičnom dijelu ispita (preporuka ATO/DTO) / <i>ATO/DTO recommendation</i>
3. Preslika knjižice letenja / <i>Copy of pilot's logbook</i>
4. Preslika osobne iskaznice za hrvatske državljane ili preslika putovnice za strance / <i>Copy of ID card of passport</i>
5. Presliku valjanog certifikata o zdravstvenoj sposobnosti / <i>Copy of valid medical certificate</i>
6. Ukoliko se osposobljavanje radi u organizaciji prijavljenoj/ odobrenoj od strane druge zemlje članice Europske Unije kandidat mora dostaviti / <i>If the training was conducted in organization declared/ approved by another EU member state applicant shall submit:</i> Presliku certifikata prijavljene/ odobrene organizacije za osposobljavanje <i>Copy of DTO/ ATO certificate</i>
7.

Mjesto i datum / <i>Place and date:</i>		Potpis/ <i>Signature</i>	
--	--	-----------------------------	--