



Croatian Civil Aviation Agency

Zapis s teorijske provjere poznavanja PBN Record from PBN theoretical knowledge check

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

Broj dozvole / Licence number

Dio A: OSOBNI PODACI KANDIDATA <i>Part A: Applicant's details</i>			
Ime i prezime: <i>Name and surname:</i>			
Adresa: <i>Address:</i>			
Tel.:		Mob.:	
E-mail adresa: <i>E-mail address:</i>			
Dio B: IZJAVA KANDIDATA <i>Part B: DECLARATION BY THE APPLICANT</i>			
Ovime potvrđujem da udovoljavam zahtjevima Članka 4a, Uredbe Komisije (EU) 1178/2011, a u svezi osposobljenosti za PBN operacije koje sam stekao kroz: <input type="checkbox"/> Prethodno letenje za operatora odobrenog za PBN operacije, ili <input type="checkbox"/> Prethodno poznavanje koncepta PBN operacija. <i>I hereby declare that I meet requirements laid down in Article 4a of Commission Regulation (EU) No. 1178/2011 regarding training for PBN operations gained through:</i> <input type="checkbox"/> <i>Flying for operator with PBN approval, or</i> <input type="checkbox"/> <i>Previous knowledge of PBN concept.</i>			
Potpis / <i>Signature:</i> _____			
Ime i prezime / <i>Name:</i> _____			
Datum / <i>Date:</i> _____			
Dio C: PODACI O ISPITIVAČU <i>Part C: EXAMINER'S DETAILS</i>			
Ime/ <i>Name:</i> _____		Broj dozvole/ <i>Licence No.</i> _____	
Broj ovlaštenja/ <i>Certificate No.:</i> _____		Datum / <i>Date:</i> ____/____/____	
Potpis/ <i>Signature:</i> _____			

Dio D: Provjera teorijskog znanja <i>Part D: Theoretical knowledge check</i>			
#	Pitanja/ <i>Questions</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<small>Prolaznost određuje ispitivač / <i>Pass rate at Examiner's discretion.</i> Pitanja bi trebalo izabrati iz predloženih tema s obrasca LIC-FRM-384. / <i>Questions should be chosen in accordance with guidance form LIC-FRM-384.</i></small>			
Konačni uspjeh / Final success:		Potpis ispitivača/ Examiner's signature	
Zadovoljio / Pass: <input type="checkbox"/>	Nije zadovoljio / Fail: <input type="checkbox"/>		