HRVATSKA AGENCIJA ZA CIVILNO ZRAKOPLOVSTVO

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

LISTA PROVJERE PRAKTIČNE OSPOSOBLJENOSTI I PROVJERE STRUČNOSTI ZA TANDEM PILOTA PADOBRANA

Podaci o kandidatu:			
Prezime:		**Ime:**	
Tel / Mob:		**e-mail:**	

Podaci o dozvoli:			
Vrsta dozvole		**Kategorija:**	D ☐
Broj dozvole:		**Država izdavanja dozvole:**	

Podaci o provjeri		
Vrsta provjere:		Provjera praktične osposobljenosti[1]
		Provjera stručnosti[2]

Namjena provjere:		Produženje valjanosti ovlaštenja[2]		Stjecanje ovlaštenja[1]
		Obnavljanje valjanosti ovlaštenja[2]		
		Ponavljanje provjere		Ponavljanje sekcije/a

Podaci o ispitivaču:			
Prezime:		**Ime:**	
Tel / Mob:		**e-mail:**	
Vrsta i broj dozvole:		**Broj certifikata ispitivača:**	

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

Upute za provođenje provjere:
DUŽNOSTI KANDIDATA: **(1)** priprema i provjera potrebne opreme i dokumentacije **(2)** jasno navesti sve dužnosti i provjere koje provodi. **DUŽNOSTI ISPITIVAČA:** **(1)** osigurati da komunikacija s kandidatom bude uspostavljena bez jezičnih prepreka **(2)** potvrditi da kandidat ispunjava sve zahtjeve te posjeduje dokaze o udovoljavanju uvjetima za provođenje provjere praktične osposobljenosti ili provjere stručnosti **(3)** prije provođenja provjere izvršiti informiranje s kandidatom (identifikacija i pregled dokumentacije, zahtjevi provjere, regulativa, plan provjere, meteorološki uvjeti, ograničenja, dužnosti i odgovornosti…) **(4)** upoznati kandidata s posljedicama dostavljanja nepotpunih, netočnih ili neistinitih informacija vezano uz njihovo osposobljavanje i iskustvo **(5)** prije i tijekom provođenja provjere osigurati prihvatljivu razinu sigurnosti, voditi zapise o provjeri na način da ne ometa kandidata **(6)** ukoliko dođe do izmjena od dogovorenog na informiranju uvjeriti se da kandidat razumije i prihvaća izmjene, u suprotnom mora prekinuti provjeru **(7)** nakon provođenja provjere izvršiti informiranje kandidata o rezultatu provjere **(8)** savjetovati kandidata za slijedeću provjeru u slučaju neuspjeha ili djelomičnog uspjeha **(9)** u rubrici primjedbe i napomene obrazložiti razloge neuspjeha ili djelomičnog uspjeha. Ukoliko kandidat ima primjedbu ili komentar, uz zapis primjedbe ili komentara zatražiti potpis kandidata. **Napomena!** Ispitivač ima pravo prema vlastitoj prosudbi omogućiti kandidatu ponavljanje pojedine vježbe, procedure ili stavke provjere.

HRVATSKA AGENCIJA ZA CIVILNO ZRAKOPLOVSTVO

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

SEKCIJA 1 – PRIPREMA TANDEM PADOBRANA I OPREME			
Ime i prezime kandidata:		Inicijali ispitivača	
		Uspjeh	Neuspjeh
1.1.	Pakiranje padobrana		
1.2.	Priprema i provjera ispravnosti padobrana		
1.3.	Demonstracija podešavanja sistema veza		
1.4.	Pregled zaštitne i dodatne opreme		
SEKCIJA 2 – PRIPREMA TANDEM PUTNIKA ZA SKOK			
		Uspjeh	Neuspjeh
2.1.	Informiranje tandem putnika		
2.2.	Priprema putnika za skok na zemlji		
2.3.	Simulacije skoka na zemlji		
2.4.	Priprema i simulacija na skoka na zrakoplovu		
SEKCIJA 3 – PRAKTIČNO IZVOĐENJE TANDEM SKOKA S ISPITIVAČEM U ULOZI PUTNIKA			
		Uspjeh	Neuspjeh
3.1.	Provjera opremljenosti		
3.2.	Smještaj u zrakoplovu		
3.3.	Odvoj		
3.4.	Položaj tijela		
3.5.	Kontrola slobodnog pada		
3.6.	Letenje padobranom		
3.7.	Prizemljenje		
3.8.	Izvanredne situacije		
SEKCIJA 4 – SIMULACIJA POSTUPKA U SLUČAJU NEZGODE ILI NESREĆE			
		Uspjeh	Neuspjeh
4.1.	Posljedice pogrešnog pakiranja glavnog padobrana		
4.2.	Posljedice nepravilnog otvaranja padobrana		
4.3.	Postupka otvaranja rezervnog padobrana		
4.4.	Postupak pružanja prve pomoći		
4.5.	Ozljede		
4.6.	Pozivanje pomoći		

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

Podaci o skoku:			
Datum skoka:		**Mjesto skoka:**	
Tip zrakoplova:		**Registracija zrakoplova:**	
Tip padobrana:		**Visina skoka:**	
Vrijeme slobodnog pada:		**Broj tandem skoka:**	
Rezultat provjere:			
Uspjeh ☐	**Neuspjeh** ☐	**Djelomični uspjeh** ☐	

Primjedbe i napomene ispitivača:

Izjava kandidata:					
Izjavljujem kako su podaci na ovom obrascu točni, te kako sam upoznat s rezultatom provjere praktične osposobljenosti / provjere stručnosti					
Ime i prezime:		**Potpis:**		**Datum:**	

Izjava i potvrda ispitivača:					
Izjavljujem kako sam primio sve informacije od kandidata vezano za njegovo iskustvo i osposobljavanje. Potvrđujem da su iskustvo i osposobljavanje u skladu s primjenjivim zahtjevima. Potvrđujem kako su svi zahtijevani manevri i vježbe provedeni, te je potvrđeno kandidatovo teorijsko znanje usmenim ispitivanjem. (kada je primjenjivo)					
Ime i prezime:		**Potpis:**		**Datum:**	