HRVATSKA AGENCIJA ZA CIVILNO ZRAKOPLOVSTVO

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE/ PRODULJENJE/OBNAVLJANJE/ PROŠIRENJE PRIVILEGIJA CERTIFIKATA INSTRUKTORA
APPLICATION FORM FOR ISSUE/REVALIDATION/RENEWAL/ EXTENSION OF PRIVILEGES OF INSTRUCTOR CERTIFICATE

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

Broj dozvole / *Licence number*

Zahtjev za / Application for:	
☐ Stjecanje / *Issue*	☐ Certifikat instruktora letenja – FI / *Flight instructor– FI*
☐ Produljenje / *Revalidation*	☐ Certifikat instruktora na tipu – TRI / *Type rating instructor– TRI*
☐ Obnavljanje / *Renewal*	☐ Certifikat instruktora za klasu – CRI / *Class rating instructor– CRI*
☐ Proširenje privilegija / *Extension of privileges*	☐ Certifikat instruktora za instrumentalno letenje – IRI / *Instrument rating instructor– IRI*
☐ Uklanjanje restrikcije FI/TRI ☐ *FI /TRI restriction removal*	☐ Certifikat instruktora na simulatoru– SFI / *Synthetic flight instructor– SFI*
	☐ Certifikat instruktora za suradnju višečlane posade – MCCI *Multi-crew cooperation instructor certificate – MCCI*
	☐ Certifikat instruktora na sintetičkim uređajima – STI *Sythetic training instructor certificate – STI*
	☐ Certifikat instruktora za planinsko letenje – MI / *Mountain rating instructor– MI*
	☐ Certifikat instruktora za testno letenje – FTI / *Flight test instructor– FTI*
Privilegije na koje proširuje certifikat: *Extension of privileges:*	

Osobni podaci / *Personal details:*			
Ime i prezime / *Name and surname:*			
Datum rođenja / *Date of birth:*			
OIB:			
Mjesto rođenja / *Place of birth:*			
Državljanstvo / *Nationality:*			
Adresa prebivališta / *Residence address:*			
Poštanski broj i mjesto / *Postal number and place:*			
Država / *State:*			
Broj telefona / *Telephone no:*		e-mail:	

✈ Uz svaki zahtjev podnositelj zahtjeva je obavezan dostaviti / *With every application form please submit the following:*
1. Preslika dozvole / *Copy of the licence*
2. Preslika certifikata o zdravstvenoj sposobnosti / *Copy of the medical certificate*
3. Preslika knjižice letenja – relevantne stranice / *Copy of the pilot's logbook with all relevant pages*
4. Dokaz o uplaćenoj naknadi / *Proof of payment*

✈ Ukoliko su se osposobljavanje i/ili provjera radili u inozemstvu, podnositelj je obavezan dostaviti: *If the training and/or assessment was done in another EU state, applicant must submit the following:*
1. Presliku certifikata organizacije za osposobljavanje (i u slučaju inicijalnog stjecanja i seminara osvježenja znanja / *Copy of training organisation approval certificate (in case of initial issue and refresher seminar)*
2. Preslika certifikata ispitivača koji je radio procjenu / *Copy of examiner`s certificate*
3. Presliku dozvole ispitivača koji je radio procjenu / *Copy of examiner`s licence*
4. Presliku certifikata o zdravstvenoj sposobnosti ispitivača koji je radio procjenu / *Copy of examiner`s medical certificate*
✈ Uz zahtjev za **stjecanje** certifikata instruktora podnositelj zahtjeva je obavezan dostaviti / *With application for the **issue** of instructor certificate please submit the following:*
1. Prijava i izvješće s procjene sposobnosti / *Application and report form from assessment of competence (LIC-FRM-279), if applicable*
2. Certifikat o završenom osposobljavanju za primjenjivi certifikat instruktora / *Training completion certificate for applicable instructor certificate*
3. Dodatno za SFI / *Additional for SFI:* Preslika liste provjere za ovlaštenje za tip obavljene u zadnjih 12 mjeseci / *Copy of application report form for type rating conducted in last 12 months (LIC-FRM-256)*
4. Dodatno za STI / *Additional for STI:* a) Preslika liste provjere za ovlaštenje za klasu obavljene u zadnjih 12 mjeseci / *Copy of application report form for class rating conducted in last 12 months (LIC-FRM-259)* b) Dokaz o obavljenom naletu u ulozi promatrača */ Evidence on conducted flight time as an observer*
✈ Uz zahtjev za **produljenje** certifikata instruktora podnositelj zahtjeva je obavezan dostaviti / *With application for the **revalidation** of instructor certificate please submit the following:*
1. Prijava i izvješće s procjene sposobnosti (ako je primjenjivo) / *Application and report form from assessment of competence (LIC-FRM-279), if applicable*
2. Dodatno za / *Additional for:* TRI/ SFI/ IRI/ FI/ CRI/ MCCI /FTI Certifikat o završenom osposobljavanju za osvježenje znanja (ako je primjenjivo) / *Certificate of completed Instructor's refresher training*
✈ Uz zahtjev za **obnavljanje** certifikata instruktora podnositelj zahtjeva je obavezan dostaviti / *With application for the **renewal** of instructor certificate please attach the following:*

1. Prijava i izvješće s procjene sposobnosti (ako je primjenjivo) / *Application and report form from assessment of competence (LIC-FRM-279), if applicable*
2. Dodatno za / *Additional for:* FI / TRI / IRI / SFI Potvrda o odslušanom seminaru osvježenja znanja (ako je primjenjivo) / *Evidence of successfully completed refresher seminar (if applicable)*
3. Dodatno za TRI / *Additional for TRI:* Potvrda o završenim relevantnim dijelovima TRI tečaja osposobljavanja u odobrenom ATO-u / *Evidence on completed relevant parts of a TRI course at an approved ATO*

✈ Uz zahtjev za **uklanjanje restrikcije** za TRI/ FI podnositelj zahtjeva je obavezan dostaviti *With application for the **removal of restriction** of FI certificate please attach the following:*
1. Potvrda ATO-a o obavljenom naletu za uklanjanje restrikcije u slučaju FI-a / *ATO confirmation of completed instruction flight time under restriction for FI* 2. Prijava i izvješće s procjene stručnosti za TRI (u zrakoplovu) */ Application and report form for the instructor assessment of competence (aircraft)* (*LIC-FRM-279) for TRI* 3. Dokaz o provedenom rutnom sektoru pod nadzorom TRI-a (za uklanjanje ograničenja za provođenje LIFUS-a) / *Evidence of completed supervised route sector under a TRI (for removal of LIFUS restriction)*

Mjesto i datum: *Place and date:*		**Potpis:** *Signature:*	