

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 No.

Zahtjev za / Application for:		
<input type="checkbox"/> Izdavanje / Issue	<input type="checkbox"/> IR/SE(A)	<input type="checkbox"/> IR(H)
<input type="checkbox"/> Produljenje/ Revalidation	<input type="checkbox"/> IR/ME(A)	<input type="checkbox"/> IR(As)
<input type="checkbox"/> Obnavljanje/ Renewal	<input type="checkbox"/> BIR	

Osobni podaci / Personal details:	
Ime i prezime/ Name and Surname:	
Datum rođenja/ Date of birth:	
OIB:	
Adresa prebivališta/ Address:	
Mjesto i poštanski broj/ Place and Postal code:	
Država/ Country:	
Broj telefona/ Telephone no:	
e-mail:	

✈ Uz svaki zahtjev podnositelj zahtjeva je obavezan dostaviti:
1. Dozvola ili preslika dozvole / Licence or copy of licence
2. Preslika certifikata o zdravstvenoj sposobnosti/ Copy of Medical certificate
3. Preslika knjižice letenja (pilot logbook) / Copy of pilot's logbook
4. Dokaz o uplaćenju naknadi / Evidence of payment
5. Prijava i izvješće s ispita praktične osposobljenosti (za stjecanje) / Skill test application and report form (for issue)
6. Prijava i izvješće s provjere stručnosti (za produljenje/obnavljanje) / Proficiency check application and report form (for revalidation/renewal)
7. Potvrda o obavljenom tečaju osveženja znanja (za obnavljanje) / Copy of certificate of refresher training (for renewal)

- ✈ Ukoliko je osposobljavanje i/ili provjera završeno:
- a) u organizaciji odobroj od strane druge zemlje članice Europske Unije,
 - b) s ispitivačem odobrenim od strane druge zemlje članice EU,
 - c) na simulatoru odobrenom od strane druge zemlje članice EU ili EASA-e,
- kandidat mora dostaviti:
- ✈ *If training and/or testing was conducted:*
- a) in an organization approved by another EU member state,*
 - b) with non-CCAA examiner,*
 - c) on the simulator that was not approved by CCAA, applicant shall submit:*

1. Presliku certifikata odobrene organizacije za osposobljavanje / *Copy of ATO certificate*
2. Preslika certifikata ispitivača / *Copy of examiner's certificate*
3. Presliku dozvole ispitivača / *Copy of examiner's pilot licence*
4. Presliku certifikata o zdravstvenoj sposobnosti ispitivača / *Copy of examiner's medical certificate*
5. Presliku certifikata simulatora / *Copy of FSTD certificate*

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