HRVATSKA AGENCIJA ZA CIVILNO ZRAKOPLOVSTVO

PRIJAVA ZA POLAGANJE PRAKTIČNOG DIJELA ISPITA ZA IR I BIR

Application form for the practical exam for the issue of an IR or BIR

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

Broj dozvole / *Licence number*

PRIJAVA ZA POLAGANJE PRAKTIČNOG ISPITA ZA: *Application for approval of practical exam for:*				
☐ IR/SE(A)	☐ IR/ME(A)	☐ BIR	☐ IR(H)	☐ IR(As)

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

Podnositelj zahtjeva je dužan dostaviti sve navedene dokumente, te obilježiti sve priloge koje je uz zahtjev dostavio:

✈ Uz svaki zahtjev podnositelj zahtjeva je obavezan dostaviti: / *With every application, the candidate shall submit:*	☑
1. Presliku dozvole / *Copy of a licence*	☐
2. Presliku potvrde o položenom teorijskom dijelu ispita / *Copy of a certificate of passed theoretical examination*	☐
3. Certifikat o završenom osposobljavanju / *Certificate on completed training*	☐
4. Presliku certifikata o zdravstvenoj sposobnosti / *Copy of a medical certificate*	☐
5. Potvrdu o ispunjavanju uvjeta / *Confirmation on meeting the requirements*	☐
6. Presliku knjižice letenja – stranice iz kojih se vidi kompletno praktično osposobljavanje/ *Copy of flight log book – pages where complete practical training is visible*	☐
7. Presliku osobne iskaznice ili putovnice / *Copy of an ID or a passport*	☐

✈ Ukoliko je osposobljavanje završeno u organizaciji odobrenoj u drugoj EU državi članici, podnositelj je obvezan dodatno dostaviti: ✈ *If the training was conducted in an organisation approved by another EU member state the candidate shall submit:*	☑
1. Presliku certifikata organizacije za osposobljavanje / *Copy of ATO's certificate*	☐

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