**ЗАХТЕВ ЗА ПРОДУЖЕЊЕ РОКА ЗА СПРОВОЂЕЊЕ КОРЕКТИВНЕ МЕРЕ**

***REQUEST TO EXTEND THE CORRECTIVE ACTION IMPLEMENTATION PERIOD***

|  |
| --- |
| 1. **ПОДАЦИ О ОРГАНИЗАЦИЈИ ЗА ОБУКУ**

***TRAINING ORGANIZATION DETAILS:*** |
| Организација за обуку контролора летења:*АTCO Training organisation:*(Навести организацију за почетну обуку контролора летења и/или АТC јединицу) |       |
| Контакт особа(е):*Contact person(s):* |       |
| Функција:*Function:* |          |
| Телефон и *e-mail* адреса:*Phone No. and E-mail address:* |       |

|  |
| --- |
| 1. **ПОДАЦИ О НАЛАЗУ И ПЛАНУ КОРЕКТИВНЕ МЕРЕ:**

 **FINDING AND CORRECTIVE ACTION PLAN INFORMATION:** |
| Број закључка Директората којим је прихваћен план корективне мере: *Directorate’s Conclusion Reference No on accepted Corretive action plan:* |       |
| Ознака налаза:*Finding reference:* |       |
| Првобитно прихваћен рок:*Previously accepted implementation period:* |          |
| Предлог новог рока:*Proposal of a new implementation period:* |       |
| Разлог за продужење рока за спровођење корективне мере:*Reason to extend the corrective action implementation period:* |           |

|  |
| --- |
| 1. **ПОДАЦИ О ОДГОВОРНОМ ЛИЦУ:**

 ***RESPONSIBLE PERSON INFORMATION:*** |
| Име и потпис лица одговорног за процес праћења усаглашености организације за обуку контролора летења: *Name and signature of the person responsible for the ATCO training organization compliance monitoring:* |         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |