**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:* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |