**ОБАВЕШТЕЊЕ О СПРОВЕДЕНОЈ КОРЕКТИВНОЈ МЕРИ**

***NOTIFICATION OF THE CORRECTIVE ACTION IMPLEMENTATION***

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

***TRAINING ORGANIZATION DETAILS:*** |
| Организација за обуку контролора летења:*АTCO Training organization:*(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:* |       |
| Датум извршења корективне мере:*Corrective action implementation date:* |          |
| Документација која се доставља као доказ:*Documentation provided as an evidence:* |       |

|  |
| --- |
| 1. **УСАГЛШЕНОСТ СА РЕГУЛАТОРНИМ ЗАХТЕВИМА:**

***COMPLIANCE WITH THE REGULATORY REQUIREMENTS:*** |
| Име и презиме и потпис лица одговорног за праћење усаглашености, које својим потписом потврђује усаглашеност са регулаторним захтевима:*Name and Surname and signature of the person responsible for compliance monitoring who by its signature confirms the compliance with the regulatory requirements:* |       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    |