



ДЦВ-PEL-ОБ-3(ULA)

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ АУТОРИЗАЦИЈЕ ИСПИТИВАЧА/ПИЛОТА УЧЕНИКА
(УЛТРАЛАКИ ВАЗДУХОПЛОВ)**
*APPLICATION FORM FOR GRANTING EXAMINER/STUDENT PILOT AUTHORIZATION
(ULTRALIGHT AIRCRAFT)*

Лични подаци <i>Personal Details</i>			
Презиме (име оца) и име <i>Applicant's Name (Last, Middle, First)</i>			
Датум рођења <i>Date of Birth</i>		Место рођења <i>Place of Birth</i>	
Држављанство <i>Nationality</i>		ЈМБГ/бр.пасоша <i>ID No./Passport No.</i>	
Адреса (улица и број, град, поштански број, држава) <i>Address (Number, Street, Post Code, City, State)</i>	Број телефона <i>Phone Number</i>		
	Кућни <i>Home</i>		
	Посао <i>Business</i>		
Е-mail		Мобилни <i>Mobile</i>	
Датум <i>Date</i>		Потпис подносиоца захтева <i>Applicant's Signature</i>	

Захтев за издавање ауторизације испитивача/пилота ученика: <i>Application for issue Examiner/Student pilot authorization:</i>	
<input type="checkbox"/> Испитивач <i>Examiner</i>	<input type="checkbox"/> Пилот ученик <i>Student pilot</i>

Захтев за издавање ауторизације испитивача/пилота ученика за: <i>Application for issue Examiner/Student pilot authorization for:</i>				
<input type="checkbox"/> Овлашћење за летење УЛА <i>ULA Rating</i>	<input type="checkbox"/> Овлашћење за летење УЛХ <i>ULH Rating</i>	<input type="checkbox"/> Овлашћење за летење УЛЈ <i>ULG Rating</i>	<input type="checkbox"/> Овлашћење за летење моторним змајем <i>ULT Rating</i>	<input type="checkbox"/> Овлашћење за летење жиропланом <i>Gyroplanes Rating</i>

Напомене:

Notes:

1. Попунити штампаним словима празна поља, означити са "X" одговарајуће квадрате;
Empty fields to be filled in with capital letters and boxes to be crossed out;
2. Уз захтев доставити доказ о плаћеној административној такси и накнади;
Application form to be accompanied by evidence of administrative tax and charges paid;
3. Уз захтев за издавање ауторизације пилота ученика доставити потврду о упису у регистар центра за обуку;
Application for the authorization of the student pilot to submit a certificate of registration of the training center;
4. Уз захтев доставити копију лекарског уверења;
Application form to be accompanied by the medical certificate;
5. Уз захтев за издавање ауторизације испитивача доставити извештај о завршеном семинару стандардизације за испитивача (ДЦВ-PEL-ОБ-603Е(ULA));
Submit a report on the completion of the seminar standardization of examiners (ДЦВ-PEL-ОБ-603Е(ULA));
6. Доставити копију дозволе (у колико поседује) и копију личне карте или пасоша;
Submit a copy of license (if there) and a copy of ID card or passport;

* За достављање ауторизације поштом унети адресу доставе:

Authorization to be delivered by mail to the following address:

Улица и број : _____

Number and Street:

Град и поштански број: _____

Code and City:

Држава : _____

State: