



ДЦВ-PEL-ОБ-9

**ЗАХТЕВ ЗА ПРОДУЖЕЊЕ/ОБНОВУ ВАЖЕЊА СЕРТИФИКАТА ИСПИТИВАЧА
(АВИОН)**
APPLICATION FORM FOR REVALIDATION/RENEWAL OF EXAMINER CERTIFICATION (AEROPLANE)

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 (street, number, postal 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>	

Подаци о поседованој дозволи/сертификата испитивача <i>Information on Holder's Licence/Examiner Certification</i>			
Врста дозволе <i>Licence Type</i>		Држава издавања <i>State of issue</i>	
Број дозволе <i>Licence Number</i>		Издавалац <i>Issuing Authority</i>	
Ауторизација испитивача	1.		Важење <i>Validity</i>
	2.		
	3.		

Захтев за продужење: <i>Application for:</i>				
<input type="checkbox"/>	Продужење <i>Revalidation</i>	<input type="checkbox"/>	Обнова <i>Renewal</i>	
<input type="checkbox"/>	FE(A)	<input type="checkbox"/>	CRE(A)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	IRE(A)	<input type="checkbox"/>	FIE(A)	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Старији испитивач <i>Senior examiner</i>	<input type="checkbox"/>
			SFE(A)	<input type="checkbox"/>
				Тип <i>Type</i>
				Тип <i>Type</i>

Ред. Бр. No	Услови Requirements			
	Број спроведених испита/провера/процена оспособљености Number of examinations/checks conducted/assessments of competence	I година 1 st Year	II година 2 nd Year	III година 3 rd Year
1.	Семинар освежења знања за испитиваче који спроводи ваздухопловна власт или у одобреном центру за обуку (АТО) Refresher seminar for examiner provided by the competent authority or by an ATO			
	Датум и место одржавања Date and place	Организатор семинара Seminar Moderator	Потпис одговорног лица Signature of Authorized Person	
3.	Испит/провера коју је надзирао инспектор Директората/старији испитивач Examination/check oversighted by Inspector of the Directorate/ Senior Examiner			
	Датум и место Date and place		Регистрација авиона/симулатора Aeroplane/Simulator Registration	
	Презиме и име инспектора/испитивача Inspector/Examiner Name and Surname		Потпис инспектора/испитивача Examiner's/Inspector Signature	
4.	Процена оспособљености испитивача у складу са FCL.1020 Examiner assessment of competence in accordance with FCL.1020			
	Практичан испит Skill test	Провера стручности Proficiency check	Процена оспособљености Assessment of competence	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Датум и место Date and place		Регистрација авиона/симулатора Aeroplane/Simulator Registration	
	Презиме и име инспектора/испитивача Inspector/Examiner Name and Surname		Потпис инспектора/испитивача Examiner's/Inspector Signature	

* Попуњава овлашћено лице из Директората цивилног ваздухопловства Републике Србије:
* *To be fulfilled by authorised CAD person:*

Одобрење Одељења ваздухопловног особља
Approval given by Aviation Personnel Department

Проверу услова за продужење/обнову рока важења сертификата испитивача је извршио вазд. инспектор:
Verification of the requirements for the revalidation/renewal of an examiners certification done by aviation inspector:

Име и презиме <i>Name and Surname</i>	Потпис <i>Signature</i>	Датум <i>Date</i>

Одобрава продужење/обнову рока важења начелник Одељења ваздухопловног особља:
Head of Aviation Personnel Department approves the revalidation/renewal of an examiners certification:

Име и презиме <i>Name and Surname</i>	Потпис <i>Signature</i>	Датум <i>Date</i>

Напомене / Ограничења:
Remarks / Limitations:

Напомене:

Notes:

1. Попунити штампаним словима празна поља, означити са “X” одговарајуће квадрате;
Empty fields to be filled with capital letters and boxes to be crossed;
2. Уз захтев доставити доказ о плаћеној административној такси и накнади;
Application form to be accompanied by proof on administrative charges paid;
3. Уз захтев доставити копију личне карте или пасоша;
Application form to be accompanied by copy of ID or passport;

* За достављање сертификата поштом унети адресу доставе:
Certification to be delivered by mail to the following address:

Улица и број : _____
Number and Street:

Град и поштански број: _____
Code and City:

Држава : _____
State: