



Образац PEL-41

**ЗАХТЕВ ЗА ПРОДУЖЕЊЕ/ОБНОВУ ВАЖЕЊА ОВЛАШЋЕЊА ЗА ЛЕТЕЊЕ НА ТИПУ
АВИОНА У ДОЗВОЛИ ИНЖЕЊЕРА ЛЕТАЧА**
*APPLICATION FORM FOR REVALIDATION/RENEWAL OF TYPE RATING ON THE FLIGHT ENGINEER
LICENCE*

Лични подаци <i>Personal Details</i>			
Презиме (име оца) и име <i>Applicant's Name (First, Middle, Last)</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>	

Подаци о поседованој дозволи/овлашћењу <i>Information on Holder's Licence/Rating</i>			
Број дозволе <i>Licence Number</i>		Важење дозволе <i>Validity</i>	
Ознака типа авиона <i>Type Marking</i>		Важење овлашћења за тип <i>Validity of type rating</i>	

Захтев за: <i>Application for:</i>	
<input type="checkbox"/> Продужење <i>Revalidation</i>	<input type="checkbox"/> Обнова <i>Renewal</i>

Налет остварен у току важења овлашћења/обуке за обнову важења овлашћења <i>Flying hours completed during the period of validity of the rating/refresher training</i>			
Број рутних сектора <i>Number of Route Sectors</i>		Презиме и име одговорне особе/испитивача <i>Name and Surname of Authorized Person/Examiner</i>	Потпис <i>Signature</i>
Укупно часова <i>Total Hours</i>			м.п. <i>s.p.</i>

Провера стручности (JAR-FCL 4.240)*Proficiency Check (JAR-FCL 4.240)*

Време летења <i>Flying Hours</i>		Авион/симулатор <i>Aeroplane/Sim. used</i>	
Датум и место <i>Date and Place</i>		Резултат <i>Result</i>	
Презиме и име испитивача TRI(E) <i>Examiner Name and Surname TRI(E)</i>		Број дозволе испитивача TRI(E) <i>Examiner Licence Number TRI(E)</i>	
Потпис испитивача TRI(E) <i>Examiner Signature TRI(E)</i>		Број ауторизације испитивача TRI(E) <i>Examiner Authorisation Number TRI(E)</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 за продужење/обнову;
Application form to be accompanied by evidence of administrative and revalidation/renewal charges paid;
3. Уз захтев доставити копију лекарског уверења;
Application form to be accompanied by a copy of medical certificate;
4. Уз захтев за обнову важења овлашћења доставити потврду о обуци за освежење знања.
Rating renewal application form to be accompanied by certificate on refresher training.

* За достављање дозволе поштом унети адресу доставе:

Licence to be delivered by mail to the following address:

Улица и број : _____
Number and Street:

Град и поштански број: _____
Code and City:

Држава : _____
State: