



ДЦВ-PEL-ОБ-106(А)
CAD-PEL-OB-106(A)

**ЗАХТЕВ ЗА КОНВЕРЗИЈУ НАЦИОНАЛНЕ JAR НЕУСАГЛАШЕНЕ ДОЗВОЛЕ У
PART-FCL ДОЗВОЛУ (АВИОН)**

Application for conversion of nacional JAR non-compliant lflight crew licence to PART-FCL licence -(Airplane)

1. Лични подаци <i>1. 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>Cellular</i>			
2. Подаци о поседованој дозволи <i>2. Information about holder's licence</i>						
Врста дозволе <i>Type of licence</i>			Важи до <i>Validity</i>			
Број дозволе <i>Number of licence</i>			Издавалац <i>Issuing Authority</i>			
Овлашћење за IFR <i>IFR ratings</i>			Енглески језик <i>English language</i>			
SE <input type="checkbox"/>	Важи до <i>Validity</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Важи до <i>Validity</i>
ME <input type="checkbox"/>	Важи до <i>Validity</i>		Ниво 4 <i>Level 4</i>	Ниво 5 <i>Level 5</i>	Ниво 6 <i>Level 6</i>	
3. Лекарско уверење <i>3. Medical certificate</i>						
Датум издавања <i>Date of issue</i>			Важи до <i>Validity</i>			
Класа <i>Klass</i>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Ограничења <i>Limitation</i>				

попуњава подносилац захтева
to be fulfilled by applicant

4. Овлашћење за тип/класу 4. Type/class rating							
Овлашћење Rating		Важи до Validity		Овлашћење Rating		Важи до Validity	
1.				6.			
2.				7.			
3.				8.			
4.				9.			
5.				10.			
5. Инструкторски сертификати 5. Flight instructor certificate							
Овлашћење Rating		Важи до Validity		Овлашћење Rating		Важи до Validity	
1.				4.			
2.				5.			
3.				6.			
5. Летачко искуство 5. Flight Experience							
Укупан налет Total flying experience:				Налет у IFR условима Flying experience on IFR:			
Налет на МРА Flying experience on MPA				Налет као PIC на МРА Flying experience as PIC on MPA			
Налет на SPA Flying experience on SPA				Налет као PIC на SPA Flying experience as PIC on SPA			
Налет у улози инструктора Flying experience as FI:		FI(A)		CRI(A)		IRI(A)	
						TRI(A)	
6. Изјава о познавању одговарајућих делова PART-OPS и PART-FCL Statement of knowledge of relevant parts of Part-OPS and Part-FCL							
<p>Изјављујем да познајем одговарајуће делове PART-OPS и PART-FCL (Annex 2 of Comision Regulation 1178/2011) те да имам потребно знање за издавање PART-FCL дозволе. I certify that I have studied relevant parts of PART-OPS and PART-FCL (Annex 2 of Comision Regulation 1178/2011) and have acquired the knowledge required for the issue of the PART -FCL licence.</p>							
Презиме и име First and last name				Потпис Signature			
7. Сценарио замене 7. Scenario replacement							
Предлажем да се конверзију дозволе изврши по сценарију: Suggest that the conversion license to perform the scenario:							

 попуњава подносилац захтева
to be filled by applicant

Секција 8 . Документација која се доставља уз захтев <i>Section 8 The documentation to be submitted with the application</i>		ПОУЊАВА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА <i>to be fulfilled by applicant</i>
Напомена : Са „X“ означите документе које прилажете овом захтеву. <i>Note:Mark with „X“ which documents you enclose to this request.</i>		
Доказ о плаћеној такси и накнади <i>Paid evidence of applicable tax and fee</i>	<input type="checkbox"/>	
Копију националне дозволе <i>Copy of National Licence</i>	<input type="checkbox"/>	
Оверена копија стране летачке књижице из које се види укупна структура налета <i>A certified copy of log book page from witch is visible details of total flight instruction</i>	<input type="checkbox"/>	
Извештај о провери стручности за свако овлашћење у дозволи <i>Skill test report for any rating in Licence</i>	<input type="checkbox"/>	
Копија лекарског уверења <i>A copy of medical certificate</i>	<input type="checkbox"/>	
Копија пасоша или личне карте подносиоца захтева <i>Copy of applicant ID card or passport</i>	<input type="checkbox"/>	
Секција 9 . Изјава подносиоца захтева <i>Section 9 Applicant Signature</i>		
<p>- Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем:</p> <ul style="list-style-type: none"> • да су подаци дати на овом обрасцу исправни и тачни као и да је документација у прилогу аутентична и • да сам упозорен у смислу члана 335. и 355. Кривичног законика Републике Србије, („Службени гласник РС“, број 85/05; 88/05 - исправка; 107/05 - исправка и 72/09). <p>- <i>I hereby declare under penalty of perjury that:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>The information given is true and correct and that the documents attached are authentic and</i> • <i>I was cautioned in terms of Article 335 and 355th Criminal Code of the Republic of Serbia ("RS Official Gazette", No. 85/05, 88/05 - correction, 107/05 - correction and 72/09).</i> 		
Име и презиме подносиоца захтева <i>Applicant Name(First and Last)</i>		
Датум <i>Date</i>		
Потпис подносиоца захтева <i>Applicant Signature</i>		

Одобрење Одељења летачког особља <i>Flight crew licensing authorization</i>		
Ваздухопловни инспектор потврђује да су испуњени услови сви PART-FCL услови за спровођење сценарија број: <i>Aviation inspector certify that the conditions are met, all Part-FCL requirements for the implementation of scenarios number</i>		
Подносилац захтева испуњава услове да му се изда PART-FCL дозвола <i>The applicant is eligible to be release PART-FCL license</i>		са овлашћењима: <i>whit ratings:</i>
1.	6.	11.
2.	7.	12.
3.	8.	13.
4.	9.	14.
5.	10.	15.
Напомена / <i>Remarks:</i>		
Презиме и име <i>Name(Last and first)</i>		Потпис <i>Signature:</i>
Начелник Одељења ваздухопловног особља <i>Chief of Flight Crew Department is</i>		одобрава / не одобрава <i>approving / not approving</i>
		спровођење испита <i>conduction exam</i>
Напомене: <i>Remarks:</i>		
Презиме и име <i>Name(Last and first)</i>		Потпис <i>Signature</i>

ПОПУЊАВА ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ ДЦВ-а/о be fulfilled by CAD authorized person