



ДЦВ-PEL-ОБ-14

**ЗАХТЕВ ЗА ПРОДУЖЕЊЕ/ОБНОВУ ВАЖЕЊА СЕРТИФИКАТА ИНСТРУКТОРА  
ЛЕТЕЊА И ИНСТРУКТОРА ИНСТРУМЕНТАЛНОГ ЛЕТЕЊА (АВИОН)  
APPLICATION FORM FOR FI AND IR INSTRUCTOR (AEROPLANE) REVALIDATION/RENEWAL  
CERTIFICATION**

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>	
Подаци о поседованој дозволи <i>Information about holder's licence</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>	
Подаци о инструкторском овлашћењу <i>Information on instructor ratings</i>			
<input type="checkbox"/> FI(A)		<input type="checkbox"/> IRI(A)	
Датум важења инструкторског овлашћења: <i>Validity of rating:</i>			
Захтев за: <i>Application for:</i>			
<input type="checkbox"/> Продужење <i>Revalidation</i>		<input type="checkbox"/> Обнова <i>Renewal</i>	

Ред. бр. No	Услови Requirements		Реф.вредност Minimum Requirements
1.	Налет у улози инструктора у току важења сертификата <i>Flight-Time As Instructor during the validity of the certificate</i>		Инструментално <i>Instrument</i>
			50 часова (укупно) <i>Total of 50 hours</i>
			10 часова спроводио обуку за IR (у последњих 12 месеци) <i>10 hours conducted training for IR (for the past 12 months)</i>
2.	Семинар освежења знања за инструкторе летења <i>Refresher seminar for instructors</i>		
	Датум и место одржавања <i>Date and Place</i>	Организатор семинара <i>Seminar Moderator</i>	Потпис одговорног лица <i>Signature Authorized Person</i>
3.	Положена процена оспособљености у складу са FCL.935 <i>Pass an assessment of competence in accordance with FCL.935</i>		
	Датум и место <i>Date and Place</i>	Авион/симулатор <i>Aeroplane/Simulator</i>	
	Презиме и име испитивача (FIE) <i>Examiner Name and Surname</i>	Број дозволе испитивача (FIE) <i>Examiner Licence Number (FIE)</i>	
	Потпис испитивача (FIE) <i>Examiner's Signature</i>	Број ауторизације испитивача (FIE) <i>Examiner Authorization Number (FIE)</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;*

\* 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:*