



ДЦВ-PEL-ОБ-4

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ/ПРОШИРЕЊЕ СЕРТИФИКАТА ИСПИТИВАЧА (АВИОН)
APPLICATION FORM FOR ISSUE/EXTENSION 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 (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/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>	
Врста ауторизације <i>Type of Authorization</i>		Важење ауторизације <i>Validity</i>	

Захтев за: <i>Application for:</i>								
<input type="checkbox"/>	Издавање <i>Issue</i>	<input type="checkbox"/>	Проширење <i>Extension</i>					
<input type="checkbox"/>	FE(A)	<input type="checkbox"/>	CRE(A)	<input type="checkbox"/>	TRE(A)	Тип <i>Type</i>		
<input type="checkbox"/>	IRE(A)	<input type="checkbox"/>	FIE(A)	<input type="checkbox"/>	Старији испитивач <i>Senior examiner</i>	<input type="checkbox"/>	SFE(A)	Тип <i>Type</i>

* 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 издавање/проширење сертификата испитивача је извршио ваздухопловни инспектор:

Verification of the requirements for the issue/extension 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 издавање/проширење начелник Одељења ваздухопловног особља:
Head of Aviation Personnel Department approves the issue/extension 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 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 charges paid;
3. Уз захтев за издавање/проширење сертификата доставити извештај са процене оспособљености.
Certification issue/extension to be accompanied by assessment of competence report;

* 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: