



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"/>	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>

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

* Попуњава овлашћено лице из Директората цивилног ваздухопловства Републике Србије: * <i>To be fulfilled by authorised CAD person:</i>		
<b>Одобрење Одељења ваздухопловног особља</b> <i>Approval given by Aviation Personnel Department</i>		
Проверу услова за продужење/обнову рока важења сертификата испитивача је извршио вазд. инспектор: <i>Verification of the requirements for the revalidation/renewal of an examiners certification done by aviation inspector:</i>		
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: <i>Head of Aviation Personnel Department approves the revalidation/renewal of an examiners certification:</i>		
Име и презиме <i>Name and Surname</i>	Потпис <i>Signature</i>	Датум <i>Date</i>
Напомене / Ограничења: <i>Remarks / Limitations:</i>		

**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.*

\* 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:*