**ПРИЛОГ 1**

**ДЦВ-*CNS*-ОБ-001**

*CAD-CNS-OB-001*

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ / ИЗМЕНУ ПОТВРДЕ О ПРАВУ НА ОБУЧАВАЊЕ ВАЗДУХОПЛОВНО-ТЕХНИЧКОГ ОСОБЉА КОНТРОЛЕ ЛЕТЕЊА**

*APPLICATION FORM FOR ATSEP TRAINING ORGANIZATION CERTIFICATE*

|  |
| --- |
| **1. Подаци о подносиоцу захтева /** *Applicant data* |
| **Подносилац захтева:***Applicant’s name:* | Click here to enter text.  |
| **Адреса подносиоца захтева:***Applicant’s address:* | Click here to enter text.  |
| **Име и презиме одговорног руководиоца:***Name of accountable manager:* | Click here to enter text.  |
| **Име и презиме руководиоца обуке:***Name of Head of training:* | Click here to enter text.  |
| **2. Документација достављена уз захтев /** *Documents submitted with the application* |
| **Приручник о раду:***Operation Manual:* | Click here to enter  | **Верзија:***Version:* | Click here to  |
| **Приручник о обуци:***Training manual:* | Click here to enter  | **Верзија:***Version:* |  Click here to  |
| [ ]  **Доказ о уплати Републичке административне таксе** *Administrative charges paid* |

|  |
| --- |
| Изјављујем да је организација за обуку за коју је поднет захтев за издавање потврде о праву на обучавање ваздухопловно-техничког особља контроле летења усаглашена са важећим регулаторним захтевима и да остаје усаглашена са регулаторним захтевима све време.*I declare that the training organization for which an application for issuing ATSEP Training organization certificate is submitted is compliant with the applicable Regulations and that it remains compliant at all times.* |
| **Датум:** *Date:* | **Име одговорног руководиоца:***Name of accountable person:* | **Потпис:***Signature:* |
| Click here | Click here to enter text.  |  |