



**ИЗВЕШТАЈ СА ИСПИТА ЗА ОВЛАШЋЕЊЕ ЗА ПОСЕБНЕ ПОСЛОВЕ
(АКРОБАТСКО ЛЕТЕЊЕ /АВИО – ТРЕТИРАЊЕ)
Report form for Aerobatic/ Air Spraying Skill Test**

Презиме кандидата <i>Applicant's last name</i>		Име кандидата <i>First name</i>	
Дозвола <i>Licence</i>		Број решења <i>Decision No</i>	
Број дозволе <i>Licence No.</i>		Датум решења <i>Date of Decision</i>	

Подаци о практичном испиту <i>Details of Skill Test</i>			
Испит за: / <i>Skill Test for</i>		ARB <input type="checkbox"/>	As <input type="checkbox"/>
Класа/тип ваздухоплова <i>Class/Type of aircraft</i>		Аеродром поласка <i>Departure aerodrome</i>	
Регистарска ознака <i>Registration</i>		Аеродром доласка <i>Destination aerodrome</i>	
Време полетања <i>Take-Off Time</i>		Време слетања <i>Landing Time</i>	
Напомене <i>Remarks</i>			

Положио <i>Passed</i>	<input type="checkbox"/>	Није положио <i>Failed</i>	<input type="checkbox"/>	Место и датум <i>Place and date</i>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------	--------------------------	--	--

Име и презиме испитивача <i>Examiner's Name</i>		Потпис <i>Signature</i>	
Број ауторизације/решења <i>Authorization/Decision No</i>		Место и датум <i>Place and date</i>	

Надзор над спровођењем испита извршио вазд. инспектор <i>Skill Test conducted under surveillance of aviation inspector</i>		Име и презиме <i>Name</i>	
Место и датум <i>Place and date</i>		Потпис <i>Signature</i>	

Опште упутство:

General Guidance:

- Попуните великим словима бела поља, означите са "X" одговарајуће квадрате
- *Fill the form in capital letters. Mark appropriate fields with "X"*
- Све податке на извештају попуњава овлашћени испитивач
- *All entries in this form must be fulfilled by authorized examiner*