|  |  |
| --- | --- |
| **Заводни број:** |  |
| **Management Personnel Resume** |
| **1.** | **Пословно име организације/***Organisation name:* |  |
| **2.** | **Референтни број дозволе за обављање делатности** **(веза са тачком 1)/***Approval Number relevant to the item (1):* |  |
| **3.** | Име и презимеИмејлТелефон*First Name/Surname**Email**Telephone* |  |
| **4.** | **Детаљи о именованом руководећем особљу које се прихвата у складу са:***Details of Management Personnel required to be accepted as specified in:* | ***[ ]***  | Део-CAMO | ***[ ]***  | Део-145 |
| ***[ ]***  | Део-CAO |  |  |
| **5.** | **Позиција именованог лица у оквиру одобрења:***Position for the approval:* |  |
| **6.** | **Назив радног места у организацији:***Title within the Organisation:* |  |
| **7.** | **Квалификације релевантне за позицију наведену у тачки 5:***Qualifications relevant to the position stated in item 5:* |  |
| **8**. | **Радно искуство релевантно за позицију наведену у тачки 5:***Work experience relevant to the position stated in item 5:* |  |
| **9.** | **Функције (позиције) у другим одобреним организацијама (ако је применљиво)***Nominations (positions) in other approved organisation* *(if applicable)* |  |
| **10.** | **Датум** /*Date* |  | **11.** | **Потпис** / *Signature* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Упутство за попуњавање / *Completion Instruction* | *(НЕ ШАЉЕ СЕ УЗ РEЗИМЕ / do not submit with resume)* |
| Образац ДЦВ-AIR-ОБ-У045 / *Form CAD-AIR-OB-U045*Management Personnel Resume |
| **Р. бр.***Item* | **Назив***Subject* | **Неопходне информације за ДЦВ РС***Information needed to CAD RS* | **Напомена***Note* |
| 1. | Пословно име организације/*Organisation name:* | Наводи се пословно име организације*Enter the Organisation name* | Наводи се (дословно) назив под којим је извршена регистрација у одговарајућем Регистру (Регистар привредних субјеката или судски регистар).*Enter the full name of the company as it appears in the register Entry* |
| 2. | Референтни број дозволе за обављање делатности (веза са тачком 1)/*Approval Number relevant to the item (1):* | Наводи се референтна ознака ДЦВ РС одобрења *Enter the CAD RS approval number* | За иницијално одобрење уписати N/A, у другим случајевима унети референтну ознаку ДЦВ РС одобрења.*For initial applications enter N/A, otherwise enter applicable certificate reference number.* |
| 3. | Име и презимеИмејлТелефон*First Name/Surname**Email**Telephone* | Наводе се следеће информације у вези са лицем предложеном за именовање на позицију под тачком 5.*Enter the following information of the person proposed to hold the position identified in item (5):** Име и презиме / *First Name/ Surname*
* Имејл адреса / *Email address*
* Контакт - бр. телефона / *Contact telephone number*
 | Није прихватљиво да ово поље остане непопуњено.*Resume missing the email address / telephone number is not acceptable.* |
| 4. | Детаљи о именованом руководећем особљу које се прихвата у складу са:*Details of Management Personnel required to be accepted as specified in:* | Обележити одговарајући део Правилника (нпр. Део-CAMO, Део-CAO, Део-145)*Select the applicable Regulation by ticking the relevant box (e.g. Part-CAMO, Part-CAO, Part-145)* | Обележава се само једна део правилника /*Only one box should be checked.* |
| 5 | Позиција именованог лица у оквиру одобрења:*Position for the approval:* | Наводи се позиција на коју се именује лице наведено под тачком 3. *Enter the position for which the person indicated in item (3) is proposed.* | Пример: Наводи се једна од следећих позиција:*Example: One of the following positions:** *CAMO Manager*
* *Base Maintenance Manager*
* *Line Maintenance Manager*
* *Workshop Manager*
* *Maintenance Manager*
* *Compliance Monitoring Manager*
* *Safety Manager, etc.*
 |
| 6. | Назив радног места у организацији:*Title within the Organisation:* | Навести актуелни (тренутни) назив радног места у организацији, лица које је наведено под тачком 3. Поље се може оставити празно уколико је назив радног места исти као и позиција која је наведена у тачки 5.*Enter the effective title of the person indicated in item (3) which is in use within the organisation. This box can be left blank if the title is the same as already indicated in block (5)* | Омогућава повезивање лица са једном од унапред дефинисаних позиција наведених у блоку (5), као и навођење актуелног (тренутног) назива радног места у организацији. На пример, за позицију „*Compliance Monitoring Manager*“ у блоку (5), стварна титула унутар организације може бити „*Director Quality Compliance*“.*This block allows to associate a person to one of the predefined positions indicated in block (5) and also providing the actual title used within the organisation. For example, for the block (5) position of “Compliance Monitoring Manager” the actual title within the organisation may be “Director Quality Compliance”*  |
| 7. | Квалификације релевантне за позицију наведену у тачки 5:*Qualifications relevant to the position stated in item 5.:* | Навести квалификације лица које је наведено под тачком 3, а које су релевантне за позицију наведену под тачком 5.*Enter the qualifications hold by the person indicated in item (3) which are relevant to the item (5) position.* | Приложити релевантне доказе уз образац (нпр. обуке за типове авиона, сертификате о обукама, итд.), како би се доказале наведене квалификације.*In order to provide the evidences associated to the declared qualifications, attach the relevant evidence to the Rеsumе (ex. Aircraft type training courses, training certificates, etc.)*Минимални захтеви у погледу квалификација који се односе на позицију наведену у тачки (5) и докази који се достављају морају да буду у складу са одговарајућим Анексом/члановима/Прилозима из Правилника о обезбеђивању континуиране пловидбености и о одобравању ваздухопловно-техничких организација и особља („Службени гласник РС“ 83/24) и одговарајућим прихватљивим начинима усаглашавања (*Acceptable Means of Compliance (AMC)* и Упутствима (*Guidance Material (GM)*) које је утврдила Агенција Европске уније за безбедност ваздушног саобраћаја (*ЕАSA*) и који су објављени на њеним интернет страницама.Напомена: Није прихватљиво навођење везе ка документима који се прилажу (нпр. CV, итд.) без навођења најмање неопходних квалификација релевантних за позицију.*Refer to applicable Annex/articles/Addendums of Regulation on the continuing airworthiness management and on the approval of maintenance organisations and personnel (“Official Gazette of RS”, No 83/24) and corresponding Acceptable Means of Compliance (AMC) and Guidance Material (GM), established by the European Aviation Safety Agency (EASA for the minimum qualification requirements that apply to the position identified in item (3) and evidences to be provided.**Note: It is not acceptable referring to an attached document (e.g. CV, etc.) without entering* *the minimum qualification relevant to the position*. |
| 8. | Радно искуство релевантно за позицију наведену у тачки 5:*Work experience relevant to the position stated in item 5.:* | Радно искуство лица које је наведено под тачком 3, а које је релевантно за позицију која је наведена под тачком 5. у следећем облику (списак):Период од/до – позиција – компанија/организација*.**List the work experiences of the person indicated in item (3) which are relevant to the item (5) position in the following format:**period from/to- Position covered- company/organisation.* | Минимални захтеви који се односе на позицију наведену у тачки (5) и докази који се достављају морају да буду у складу са одговарајућим Анексом/члановима/Прилозима из Правилника о обезбеђивању континуиране пловидбености и о одобравању ваздухопловно-техничких организација и особља („Службени гласник РС“ 83/24) и одговарајућим прихватљивим начинима усаглашавања (*Acceptable Means of Compliance (AMC)*) и Упутствима (*Guidance Material (GM)*) које је утврдила Агенција Европске уније за безбедност ваздушног саобраћаја (ЕАSA) и који су објављени на њеним интернет страницама.Напомена: Није прихватљиво навођење везе ка документима који се прилажу (нпр. CV, итд.) без навођења минималног радног искуства релевантног за позицију.*Refer to applicable Annex/articles/Addendums of Regulation on the continuing airworthiness management and on the approval of maintenance organisations and personnel (“Official Gazette of RS”, No 83/24) and corresponding Acceptable Means of Compliance (AMC) and Guidance Material (GM), established by the European Aviation Safety Agency (EASA), for the minimum requirements that apply to the position identified in item (5) and evidences to be provided.* *Note: It is not acceptable referring to an attached document (e.g. CV, etc.) without entering* *the minimum work experience relevant to the position is not acceptable*. |
| 9. | Функције (позиције) у другим одобреним организацијама (ако је применљиво)*Nominations (positions) in other approved organisations* *(if applicable)* | Наводе се све позиције (наводи се назив и одобрење организације уз функцију на коју је именовано).Обавезно се прилаже план расположивих човек-сати.Уколико није применљиво ово поље уноси се N/A.*All positions shall be listed (the name and approval of the organization with the function to which the person is nominated).* *It is mandatory to enclose a man-hour with resume.**If it is not applicable enter N/A.* | Уколико је именовано лице, именовано за више функција (позиција) у другим одобреним организацијама или у оквиру истог правног субјекта, потребно их је све навести као и друге значајне активности које обавља. Уз резиме доставља се план човек-сат како би се доказало да именовано лице има довољно ресурса да на ефикасан начин обавља своју функцију. Овај план треба да обухвати све активности поменуте у тачки 9.*If person is nominated to functions (positions) in other approved organizations or within the same legal entity, all of them, as well as other significant activities performed, shall be listed. Enclose with the resume. A man-hour plan shall be enclosed with resume to demonstrate that the nominated person has sufficient resources to efficiently perform all functions. This plan shall cover all activities mentioned in point 9.* |
| 10. | Датум / *Date* | Датум када је потписан образац од стране лица наведеног под тачком 3.*Enter the date in which the Rеsumе is signed by the person indicated in item (3)* |  |
| 11. | Потпис / *Signature* | Потпис лица које је наведено под тачком 3.*Enter the signature of the person indicated in item (3)* | Образац мора бити потписан од стране лица која се предлаже.*The Rеsumе must be signed by the proposed person himself/herself.* |