



Adresa / Адреса / Address:

Direkcija za civilno zrakoplovstvo Bosne i Hercegovine
V kozarske brigade 18 78000 Banja Luka, BiH

Дирекција за цивилно ваздухопловство Босне и Херцеговине
V козарске бригаде 18 78000 Бања Лука, БиХ

Bosnia and Herzegovina Directorate of Civil Aviation
V kozarske brigade 18 78000 Banja Luka, B&H

Tel/Тел/Phone: +387 51 921 222, Fax: +387 51 921 520
e-mail: bhdca@bhdca.gov.ba
www.bhdca.gov.ba

ОБРАЗАЦ ЗАХТЈЕВА ЗА УПУТСТВО ИСПИТИВАЧУ КОЈИ НИЈЕ ИЗ БОСНЕ И ХЕРЦЕГОВИНЕ

Лични подаци

Презиме (име оца) име																			
Датум и мјесто рођења																			
Држављанство		ЈМБГ																	
Адреса (улица и број, поштански број, град, држава)		Бројеви телефона																	
		Кућа:																	
		Посао:																	
E-mail		Мобилни:																	

Захтјев за сертификат испитивача

Почетно упутство			Продужење важења упутства			Обнова важења упутства		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Проширење категорије			Проширење на други тип			Испитивач за ST / PC / AoC		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>		

Подаци о дозволи

Врста дозволе:				Број дозволе:			
Тијело које је издало дозволу:							
Важеће овлашћење за тип/класу				Важећи сертификат инструктора			
Важеће овлашћење за инструментално летење - IR		<input type="checkbox"/> SE		Важећи сертификат испитивача (Улога/привилегије испитивача)		/	
		<input type="checkbox"/> ME				/	
						/	
						/	
						/	

II Поновно одобрење Упутства за испитивача који није из Босне и Херцеговине

Бр.	Захтјеви			
1.	Присуство на последњем састанку на тему стандардизације испитивача (мјесто/вријеме)	/		
2.	Прелазни надзор током периода важења (датум и врста испита/провере)			
3.	Број спроведених испита/провера/процјена у последње три године у својству испитивача	I година	II година	III година
		ST		
		PC		
		AoC		

Prilozi¹:

- скенирана изјава из Упутства за испитиваче који нису из Босне и Херцеговине
- скенирана дозвола подносиоца захтјева (или сертификат испитивача)
- скениран сертификат одговарајућег испитивача (ако је примјењиво)
- скенирано важеће љекарско увјерење подносиоца захтјева (ако је примјењиво)
- скениран пасош/лична карта подносиоца захтјева
- скениран сертификат испитивача који посједује подносилац захтјева

Изјава

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђујем да су подаци наведени у овом захтјеву и достављеним прилозима истинити и тачни.

Датум/мјесто:

Потпис:

¹ Захтјеве попунити читко штампаним словима