



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

Adresa / Адреса / Address:

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



ZAHTJEV ZA IZDAVANJE/PRODUŽENJE/OBNOVU/PROŠIRENJE/PRIJAVU PROMJENE UVJERENJA ZRAKOPLOVNO-MEDICINSKOG ISPITIVAČA – AME

Application form for Issue/Revalidation/Renewal/Extension/Change of Aeromedical Examiner Certificate - AME

Ime: <i>First name:</i>	Ime oca: <i>Father's name:</i>
Prezime: <i>Last name:</i>	MBG: <i>ID No.</i>
Datum rođenja: <i>Date of Birth:</i>	Državljanstvo: <i>Citizenship:</i>
Mjesto/Grad i država rođenja: <i>Place and Country of Birth:</i>	
Adresa (PREBIVALIŠTE) <i>Address (Permanent residence)</i>	Ulica i kućni broj: <i>Street and Number:</i>
	Mjesto/Grad/Poštanski broj: <i>Place/ City/Postal Code:</i>
	Država: <i>Country:</i>
Adresa (BORAVIŠTE) <i>(ako je različita od prebivališta)</i> <i>Address (temporary residence)</i> <i>(If different from permanent residence)</i>	Ulica/Kućni broj: <i>Street and Number:</i>
	Mjesto/Grad/Poštanski broj: <i>Place/ City/Postal Code:</i>
	Država: <i>Country:</i>
Broj telefona (fiksni): <i>Phone Number (Landline):</i>	Broj telefona (mobilni): <i>Phone Number (Mobile):</i>
Broj faksa: <i>Fax Number:</i>	E-mail:

ADMINISTRATIVNI POSTUPAK ZA

Application for

<input type="checkbox"/> Početno izdavanje uvjerenja AME <i>Initial issue of AME Certificate</i>
<input type="checkbox"/> Produženje uvjerenja AME <i>Revalidation of AME Certificate</i>
<input type="checkbox"/> Obnova uvjerenja AME <i>Renewal of AME Certificate</i>
<input type="checkbox"/> Proširenje uvjerenja AME <i>Extension of AME Certificate</i>
<input type="checkbox"/> Promjena opsega uvjerenja AME (navedi promjenu) <i>Change of AME Certificate (please specify)</i>

KLASA LJEKARSKOG UVJERENJA
Class of Medical Certificate

<input type="checkbox"/> Klasa 1 Class 1	<input type="checkbox"/> Klasa 3 Class 3
<input type="checkbox"/> Klasa 2 Class 1	<input type="checkbox"/> Klasa NAT Class NAT
<input type="checkbox"/> Klasa LAPL Class LAPL	napomena: note:
<input type="checkbox"/> Klasa SS Class CC	

A.

AME - OPŠTI PODACI

AME - General information

Broj uvjernja AME (ako je primjenjivo) <i>AME certificate number (if applicable)</i>	
Naziv ordinacije i adresa lokacije na kojoj se obavlja AME praksa <i>AME's practice location(s) (name and address)</i>	
Stručno-naučno zvanje <i>Title of Qualification</i>	
Specijalnost <i>Specialty</i>	
Licenca ljekarske komore (naziv komore, broj i rok važenja) <i>Licence issued by the Medical Chamber (name of the Chamber, licence number and validity period)</i>	
Naziv poslodavca u skladu sa registracijom <i>Employer name as per Registry</i>	
Djelatnost zdravstvene ustanove <i>Organisation's main activity</i>	
Osnivač i status zdravstvene ustanove (državna, privatna) <i>Founder and status of the medical organisation (public, private)</i>	
Radno mjesto unutar organizacije <i>Position within the organisation</i>	<input type="checkbox"/> Puno radno vrijeme <i>(full-time employment)</i> <input type="checkbox"/> Pola radnog vremena <i>(half-time employment)</i> <input type="checkbox"/> Ugovorno radno vrijeme <i>(contractual employment)</i>
Adresa za komunikaciju sa BHDCA <i>Correspondence address for communication with the BHDCA</i>	

B.

PODACI O OVLAŠTENOM LJEKARU

Relevant data about the Aeromedical Examiner

Medicinsko iskustvo <i>Medical experience</i>	praktično iskustvo <i>practical experience</i>	radne pozicije <i>job functions</i>	Kvalifikacije <i>qualifications</i>

Osnovna obuka iz zrakoplovne medicine <i>Basic training in aviation medicine</i>	Naziv organizacije <i>Name of organisation</i>	
	Datum održavanja obuke <i>Training completion date</i>	

Napredna obuka iz zrakoplovne medicine <i>Advanced training in aviation medicine</i>	Naziv organizacije <i>Name of organisation</i>	
	Datum održavanja obuke <i>Training completion date</i>	

Obuka iz zrakoplovne medicine za klasu 3 <i>Training in aviation medicine for Class 3</i>	Naziv organizacije <i>Name of organisation</i>	
	Datum održavanja obuke <i>Training completion date</i>	

Obuka osvježavanja znanja iz zrakoplovne medicine <i>Refresher training in aviation medicine</i>	Naziv organizacije <i>Name of organisation</i>	
	Datum održavanja obuke <i>Training completion date</i>	

Druga obuka iz zrakoplovne medicine <i>Other training in aviation medicine</i>	
---	--

Drugo iskustvo u zrakoplovstvu <i>Other aviation-related experience</i>	
--	--

Naučni radovi i druge publikacije <i>Scientific papers and other publications</i>	
--	--

Odobren za klase pregleda <i>Approved for examination class</i>	1	2	LAPL	CC	3	NAT
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Broj pregleda u posljednjih 12 mjeseci <i>Number of medical examinations in the last 12 months</i>	1	2	LAPL	CC	3	NAT
Broj pregleda u posljednjih 36 mjeseci <i>Number of medical examinations in the last 36 months</i>	1	2	LAPL	CC	3	NAT

Ukupno obavljen broj pregleda (obnova ili proširenje uvjerenja) <i>Total number of medical examinations (renewal or extension of Certificate)</i>	1	2	3

C. PODACI O PRAKSI OVLAŠĆENOG LJEKARA
Relevant data about the Aeromedical Examiner's practice

Radno vrijeme <i>Working hours</i>	
Prostorije i kancelarijska oprema <i>Accommodation and office equipment</i>	<input type="checkbox"/> računar (computer) <input type="checkbox"/> štampač (printer) <input type="checkbox"/> radni sto (desk) <input type="checkbox"/> ormar za instrumente (instrument cabinet) <input type="checkbox"/> ormar za dokumentaciju i literaturu (documentation and literature cabinet) <input type="checkbox"/> internet pristup (Internet access) <input type="checkbox"/> skener / kopir (scanner/copier)
Medicinska oprema <i>Medicotechnical equipment</i>	Ostalo/napomena (Other/Remarks): <input type="checkbox"/> tlakomjer (sphygmomanometer) <input type="checkbox"/> toplomjer (thermometer) <input type="checkbox"/> vaga (scales) <input type="checkbox"/> visinomjer (height meter) <input type="checkbox"/> špatule (spatulas) <input type="checkbox"/> otoskop (otoscope) <input type="checkbox"/> oftalmoskop (ophthalmoscope) <input type="checkbox"/> spekulum za pregled nosnih šupljina (nasal speculum) <input type="checkbox"/> EKG (ECG) <input type="checkbox"/> stetoskop (stethoscope) <input type="checkbox"/> Išihara (Ishihara), broj tablica (plate number)..... <input type="checkbox"/> spirometar (spirometer) <input type="checkbox"/> ortoreter (vision screener) <input type="checkbox"/> glukometar (glucometer) <input type="checkbox"/> ručna baterijska lampa (flashlight) <input type="checkbox"/> čisti tonalni audiometar (pure tone audiometer) <input type="checkbox"/> tablice za ispitivanje oštine vida (visual acuity testing charts) <input type="checkbox"/> test trake za brzo određivanje promjena u urinu (urine test strips) <input type="checkbox"/> komplet lijekova za terapiju anafilaktičkog šoka sa opremom za održavanje vitalnih funkcija (anaphylactic shock medication kit with life support equipment) <input type="checkbox"/> set testova za droge (drug test kit) <input type="checkbox"/> ergonometrija (ergonometry) <input type="checkbox"/> holter pritiska (Holter blood pressure monitor) <input type="checkbox"/> holter EKG (Holter ECG monitor) <input type="checkbox"/> anomaloskop (anomaloscope) <input type="checkbox"/> vidno polje (field of vision) <input type="checkbox"/> vestibulogram (vestibulogram) <input type="checkbox"/> čisti tonalni audiometar sa kabinom (pure tone audiometer with a cabin)
Lanoratorija <i>Laboratory</i>	<input type="checkbox"/> vlastita (self-owned) <input type="checkbox"/> podugovorena (sub-contracted) <input type="checkbox"/> osposobljena za testiranje na droge (equipped for drug tests)
Specijalisti konsultatnti <i>Specialist consultants:</i> Oftalmolog (Ophthalmologist)	

<p>Otorinolaringolog (Otorhinolaringologist)</p> <p>Psiholog (Psychologist)</p> <p>Ostalo (internista, psihijatar, ...) (Other – Internists, Psychiatrists, etc)</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>Druge informacije <i>Other information</i></p>	

Prilozi:¹

Attachments:

- uz zahtjev za izdavanje početnog uvjerenja i obnavljanje uvjerenja, dostaviti biografiju AME-a**
An application for initial issue of the certificate and for renewal of the certificate shall be accompanied by the AME's CV
- uz zahtjev za izdavanje početnog uvjerenja i obnavljanje uvjerenja dostaviti kopiju diplome Medicinskog fakulteta**
An application for initial issue of the certificate and for renewal of the certificate shall be accompanied by a copy of the Medical School diploma
- uz zahtjev za izdavanje početnog uvjerenja i obnavljanje uvjerenja dostaviti kopiju potvrde o završenoj specijalizaciji**
An application for initial issue of the certificate and for renewal of the certificate shall be accompanied by a copy of the residency completion certificate
- uz zahtjev za izdavanje početnog uvjerenja i obnavljanje uvjerenja dostaviti kopiju dozvole AME-a izdate od strane nadležne ljekarske komore**
An application for initial issue of the certificate and for renewal of the certificate shall be accompanied by a copy of the AME's licence issued by the relevant Medical Chamber
- uz zahtjev za izdavanje početnog uvjerenja i obnavljanje uvjerenja dostaviti kopiju o završenoj osnovnoj obuci iz zrakoplovne medicine**
An application for initial issue of the certificate and for renewal of the certificate shall be accompanied by a copy of the certificate of completed basic training in aviation medicine
- uz zahtjev za proširenje uvjerenja dostaviti kopiju o završenoj naprednoj obuci iz zrakoplovne medicine**
An application for extension of the certificate shall be accompanied by a copy of the certificate of completed advanced training in aviation medicine
- administrativna taksa, po tarifnom broju 1**
administrative charge as per tariff No 1
- administrativna taksa, po tarifnom broju 3**
administrative charge as per tariff No 3
- naknada za izdavanje/produženje/obnovu/proširenje/prijavu promjene uvjerenja**
fee for the Issue/Revalidation/Renewal/Extension/Change of Aeromedical Examiner Certificate

Za dostavljanje uvjerenja poštom, popuniti sljedeće podatke / For the authorisation to be delivered by mail, please fill in the following information:

Ulica i broj:

Street and Number :

Grad i poštanski broj:

City and postal code:

Država:

Country:

Saglasan sa podmirenjem troškova slanja / I agree to pay the costs of delivery

¹ **захтјев попунити читко штампаним словима / Fill in the form legibly in block letters**

достављени документи морају бити оригинали или овјерене копије / The submitted documents must be originals or certified copies

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću potvrđujem/o da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i dostavljenim priložima istiniti i tačni.

It is hereby certified, under full substantive and criminal liability, that the information supplied in this application form and attachments submitted hereto are true and correct.

Datum:

Date:

Potpis/i:

Signature/s:

Napomena/ Note:

Zahtjev ne može biti primljen bez dokaza o uplaćenju administrativnoj taksi i naknadi/ *The application cannot be admitted without evidence of payment of the administrative fee and charge.*

Detaljne informacije možete pronaći na službenoj internet stranici BHDCA / *More details can be found on the BHDCA website.*