



Croatian Civil Aviation Agency

Ja, _____ potvrđujem da je

(Ime i prezime instruktora, broj dozvole)

_____ uspješno završio

(Ime i prezime kandidata, broj dozvole)

Osposobljavanje za osvježanje znanja u svrhu obnavljanja ovlaštenja za klasu

SEP / TMG

(označiti primjenjivo polje)

u vremenskom periodu od _____ do _____

datum

datum

a sukladno s Uredbom Komisije (EU) 1178/2011, te njenim izmjenama i
dopunama

Koje se sastojalo od:

_____ h teorijskog osposobljavanja

(sati)

_____ h praktičnog osposobljavanja

(sati)

*** Zapis sa provedenog osposobljavanja (ispunjava instruktor):**

1. Rezultat procjene:

a) Teorijsko osposobljavanje:

b) Praktično osposobljavanje:

2. Obrazloženje procjene

**(obavezno polje)*

Datum i mjesto

Potpis instruktora