

ZAHTJEV ZA PRIHVAĆANJE INSTRUKTORA ZA OPASNE ROBE

Popunjen obrazac zahtjeva zajedno s priloženim dokumentima treba dostaviti

HRVATSKA AGENCIJA ZA CIVILNO ZRAKOPLOVSTVO

Odjel letačkih operacija i školstva

HR-10000 ZAGREB, Ulica grada Vukovara 284

Podnosim zahtjev za prihvaćanje instruktora za opasne robe

1. ZAHTJEV SE PODNOSI ZA

1.1 Prvo (privremeno) prihvaćanje	1.2 Trajno prihvaćanje
-----------------------------------	------------------------

2. PODNOSITELJ ZAHTJEVA

2.1 Ime i prezime	
2.2 Adresa	
2.3 OIB (Osobni identifikacijski broj)	
2.4 Broj telefona	
2.5 Broj mobitela	
2.6 Adresa e-pošte	

3. OSOBA OVLAŠTENA ZA ZASTUPANJE (temeljem punomoći. Punomoć se treba priložiti – ako je primjenjivo)

3.1 Ime i prezime ili naziv	
3.2 OIB (Osobni identifikacijski broj)	
3.3 Adresa	
3.4 Broj telefona	
3.5 Broj telefaksa	
3.6 Adresa e-pošte	

4. PODACI O PRUŽATELJU USLUGE OSPOSOBLJAVANJA ZA OPASNE ROBE (ako je primjenjivo)

4.1 Naziv	
4.2 Adresa	
4.3 OIB (Osobni identifikacijski broj)	
4.4 Broj telefona	
4.5 Broj telefaksa	
4.6 Adresa e-pošte	

5. PRILOZI UZ ZAHTJEV ZA PRVO (PRIVREMENO) PRIHVAĆANJE (ako je primjenjivo)

	Detaljan životopis
	Kopije diploma i certifikata koji potkrepljuju navode u životopisu (molimo navesti)
	Druga dokumentacija kao dokaz o kandidatovom iskustvu i stručnosti

6. PRILOZI UZ ZAHTJEV ZA TRAJNO PRIHVAĆANJE (ako je primjenjivo)

	Izveštaj o procjeni privremeno prihvaćenog instruktora
	Druga dokumentacija kao dokaz o kandidatovom iskustvu i stručnosti

7. IZJAVA I POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA (ILI OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE)

Informacije koje su navedene u ovom obrascu zahtjeva i priložima su, prema mojim spoznajama i uvjerenju, točne.

7.1 Datum	
7.2 Ime, prezime i potpis podnositelja zahtjeva	