



ZAHTEJ ZA ODOBRENJE ORGANIZACIJSKOG PRIRUČNIKA

Obavezno upisati sve potrebne podatke:

PODNOŠITELJ ZAHTEJEVA	OSOBA OVLAŠTENA ZA ZASTUPANJE* (kada je primjenjivo)																																								
Stranka	Ime i prezime																																								
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
OIB	OIB																																								
Adresa	Adresa																																								
Tel / Fax	Tel / Fax																																								
E-mail	E-mail																																								
	<i>*Ako je osoba za zastupanje ovlaštena temeljem punomoći, punomoć se mora priložiti</i>																																								

1. Izdanje (revizija) i datum izdanja priručnika:			
Izdanje:	Revizija:	Datum revizije:	
2. Priručnik je sukladan sa:		<input type="checkbox"/> Part 145	<input type="checkbox"/> Part CAMO
		<input type="checkbox"/> Part CAO	<input type="checkbox"/> Part 147
3. Uz ovaj zahtjev je priloženo:			
<input type="checkbox"/> Primjerak priručnika u papirnatom ili digitalnom obliku			
<input type="checkbox"/> Obrazac primjenjive „Liste sukladnosti“ ako se podnosi inicijalno izdanje ili novo izdanje priručnika			
<input type="checkbox"/> CV, relevantni certifikati, pisma preporuka/potvrde prethodnih poslodavaca i sl. u svrhu prihvaćanja nominiranih osoba i osoba za provjeru plovidbenosti.			
<input type="checkbox"/> „OJT logbook“ u slučaju traženja odobrenja procedure za OJT			
<input type="checkbox"/> „TNA“ analiza u slučaju traženja odobrenja teorijskog osposobljavanja (Part 147)			
<input type="checkbox"/> „Practical training logbook“ u slučaju traženja odobrenja praktičnog osposobljavanja (Part 147)			
<input type="checkbox"/> Punomoć osobe za zastupanje, kada je primjenjivo			
Datum:	Ime i prezime podnositelje zahtjeva:	Potpis:	Položaj: