

**Zahtjev za ishođenje certifikata / promjene odobrene
testiranje razine jezične sposobnosti za engleski jezik za pilote**
Application for Language proficiency assessment body for
English language for pilots

Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo / *Croatian Civil Aviation Agency*
Ulica grada Vukovara 284, 10 000 Zagreb
Tel.: +385 1 2369 300; Fax.: +385 1 2369 301
e-mail: ccaa@ccaa.hr

Molimo označiti / *Please, tick appropriate box/es.*

INICIJALNO IZDAVANJE / *INITIAL ISSUE*

PROMJENE / *CHANGES*

1.	Podnositelj zahtjeva / Applicant
1.1	Naziv organizacije pod kojom će se obavljati djelatnost: <i>Name of organisation under which the activity is to take place:</i>
1.2	Adresa (registrirana adresa) / Address (registered business address):
1.3	Broj telefona / Telephone:
1.4	e-mail:
1.5	Web stranica / web page:
1.6	Kontakt osoba/ Contact person:
1.7	Odgovorni rukovoditelj / Accountable Manager
1.8	Rukovoditelj tijela za testiranje Assessment manager
1.9	Voditelj nadgledanja usklađenosti / Compliance Monitoring Manager

Datum planiranog početka aktivnosti (inicijalno ili promjene) /
Date of intended commencement of activity (initial or changes):

Osoblje za provođenje testiranja / Personnel for conducting language proficiency assessment			
	IME I PREZIME <i>NAME AND SURNAME</i>	Ispitivač/ocjenitelj Invigilator/Assessor	
1.		Invigilator Assessor	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.		Invigilator Assessor	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3.		Invigilator Assessor	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**Zahtjev za ishodenje certifikata / promjene odobrene
testiranje razine jezične sposobnosti za engleski jezik za pilote**
Application for Language proficiency assessment body for
English language for pilots

4.		Invigilator Assessor	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5.		Invigilator Assessor	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

LOKACIJE/PROSTORI <i>LOCATIONS / ACCOMODATION</i>	
Upisati adresu lokacije, broj prostorija, te funkciju i veličinu (dužina x širina) svake prostorije. <i>Please enter the location address, number of rooms, function and size (length x width) of every room.</i>	
1.	
2.	

Ja, _____ (ime i prezime odgovornog rukovoditelja) u ime
_____ (naziv organizacije za osposobljavanje) **potvrđujem da**
sve gore navedene točke točne i ispravne, te se obvezujem da ću sve izmjene i promjene koje se tiču navedenih točaka
prijaviti Hrvatskoj agenciji za civilno zrakoplovstvo, te za njih ishodovati odobrenje.

*I, _____ (name and surname of Accountable Manager)
on behalf of _____ (name of training organisation) **certify that**
all the above mentioned details are correct, and oblige that all changes to those details shall be reported to CCAA, and
gain approval for that changes before they are implemented*

Potpis/ Signature:	Datum/ Date:
---------------------------	---------------------

PRILOZI ZAHTJEVU / APPENDICES TO APPLICATION		<i>Za inicijalo izdavanje i promjene / For initial issue and changes</i>
1.	Priručnik organizacije za testiranje razine jezične sposobnosti <i>Manual of language proficiency assessment body</i>	
2.	Primjerak testa <i>Test sample</i>	
3.	Bilo koji drugi relevantni dokument (navedi koji) <i>Any other relevant documentation (state which one)</i>	
4.	Dokaz o kvalifikacijama, iskustvu i osposobljenosti nominiranih ispitivača <i>Evidences on qualification, experience and education of nominated Examiners</i>	