

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

| Osobni podaci /Personal details             |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Ime i prezime /<br><i>Name and surname:</i> |  |  |  |
| Datum rođenja /<br><i>Date of birth:</i>    |  | Mjesto rođenja /<br><i>Place of birth:</i> |  |
| OIB:  |  |  |  |
| Adresa prebivališta<br><i>/Address-</i>     |  | Država<br><i>/State:</i>                   |  |
| Broj telefona /<br><i>Telephone no:</i>     |  | e-mail                                     |  |

|  |   |   |
|--|---|---|
| Prijavljujem polaganje praktičnog dijela ispita za<br><i>I am applying for skill test for:</i> | <input type="checkbox"/> Jedrilicu / <i>Sailplane</i> | <input type="checkbox"/> Balon / <i>Balloon</i> |
|--|---|---|

|   |  |
|---|--|
| Teorijski ispit položen dana /<br><i>Date of passed theoretical examination</i> |  |
|---|--|

| Uz svaku prijavu podnositelj je obavezan dostaviti:  |
|--|
| 1. Presliku potvrde (certifikata) o položenom teorijskom ispitu / <i>Copy of certificate of passed theoretical knowledge examinations</i>  |
| 2. Potvrda o uvjetima za pristupanje praktičnom dijelu ispita (preporuka ATO/DTO) / <i>ATO/DTO recommendation</i>  |
| 3. Preslika knjižice letenja / <i>Copy of pilot's logbook</i>  |
| 4. Preslika osobne iskaznice za hrvatske državljane ili preslika putovnice za strance / <i>Copy of ID card of passport</i>   |
| 5. Presliku valjanog certifikata o zdravstvenoj sposobnosti / <i>Copy of valid medical certificate</i>   |
| 6. Ukoliko se osposobljavanje radi u organizaciji prijavljenoj/ odobrenoj od strane druge zemlje članice Europske Unije kandidat mora dostaviti / <i>If the training was conducted in organization declared/ approved by another EU member state applicant shall submit:</i><br><b>Presliku certifikata prijavljene/ odobrene organizacije za osposobljavanje</b><br><i>Copy of DTO/ ATO certificate</i> |
| 7.   |

|  |  |                             |  |
|--|--|-----------------------------|--|
| Mjesto i datum /<br><i>Place and date:</i> |  | Potpis/<br><i>Signature</i> |  |
|--|--|-----------------------------|--|