

**Potvrda o ispunjavanju uvjeta za pristupanje praktičnom dijelu ispita
za stjecanje dozvole pilota balona - BPL**

Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo / Croatian Civil Aviation Agency
Buzinski krči 5, Buzin, 10010 Zagreb
Tel.: +385 1 2369 300; Fax.: +385 1 2369 301
e-mail: ccaa@ccaa.hr

Polja označena simbolom ✈ su obavezna	
✈ Ime:	✈ Prezime:
✈ Datum rođenja:	
✈ Mjesto/Grad i država rođenja:	
✈ Ispunjava kandidat:	
✈ h	Najmanje 16 sati letačkog osposobljavanja na balonima uzgonjenima vrućim zrakom koji predstavljaju grupu A te klase ili balonima uzgonjenima plinom, uključujući najmanje:
✈ h	12 sati letačkog osposobljavanja sa instruktorom
✈	10 napuhavanja
✈	20 polijetanja i slijetanja
	1 samostalan let pod nadzorom od najmanje 30 minuta
✈ Ruta	Datum:
✈ Ispunjava DTO/ATO:	
✈ Kandidat je završio praktično osposobljavanje za _____, dana : _____.	
Za to osposobljavanje kandidat je upisan u knjigu evidencije učenika, broj knjige: _____, dana : _____ pod rednim brojem _____.	
✈ DTO/ATO će osigurati zrakoplov tipa _____, opremu i ostale uvjete za održavanje praktičnog ispita.	
Dokumentacija za navedeni ispit nalazi se u našem DTO-u/ATO-u.	
✈ Kandidata je osposobljavao instruktor :	Broj dozvole :
1.	
2.	
Potvrđujemo točnost navedenih podataka i ispunjenje uvjeta za pristupanje praktičnom dijelu ispita kandidata za stjecanje dozvole pilota balona.	
✈ Mjesto i datum:	
✈ Naziv i broj certifikata DTO-a/ ATO-a:	
✈ Pečat DTO-a /ATO-a:	✈ Ovlaštena osoba DTO-a /ATO-a: