

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

Podnesak mora biti razumljiv i sadržavati sve što je potrebno da bi se po njemu moglo postupati.

Ime:		Ime oca:	
Prezime:			
Datum rođenja:		Državljanstvo:	
Mjesto/Grad i država rođenja:			
Adresa (PREBIVALIŠTE)		Ulica i kućni broj:	
		Mjesto/Grad/Pošanski broj:	
		Županija:	
		Država:	
Adresa (BORAVIŠTE) (ako je različita od prebivališta)		Ulica/Kućni broj:	
		Mjesto/Grad/Pošanski broj:	
		Županija:	
		Država:	
Broj telefona (fiksni):		Broj telefona (mobilni):	
Broj telefaksa:		E-mail:	
Stručna sprema:		Zanimanje:	
Zrakoplovna tvrtka:		Zrakoplovna organizacija:	

Teorijski ispit položen dana:

Praktični ispit položen dana:

U prilogu:

- Potvrda o izvršenoj uplati (uplatnica ili nalog)
- Potvrda o položenom teorijskom dijelu ispita znanja za stjecanje dozvole dispečera leta/operativnog kontrolora prometa (FDO/FOO)
- Potvrda o položenom praktičnom dijelu ispita znanja za stjecanje dozvole dispečera leta/operativnog kontrolora prometa /FDO/FOO
- Fotografija dimenzije 2,5 cm x 3 cm
-

Mjesto i datum:	Potpis:
-----------------	---------