



Croatian Civil Aviation Agency

Potvrda o ispunjavanju uvjeta za pristupanje praktičnom dijelu ispita
za stjecanje dozvole pilota lakog helikoptera - LAPL(H)

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

| | | | |
|--|---|--|--|
| Polja označena simbolom ✈ su obavezna | | | |
| ✈ Ime: | | ✈ Prezime: | |
| ✈ Datum rođenja: | | | |
| ✈ Mjesto/Grad i država rođenja: | | | |
| ✈ Ispunjava kandidat: | | | |
| ✈ | h | ukupnog letenja (<i>najmanje 40 sati</i>), <i>najmanje 35 sati na helikopteru na kojem će se provoditi ispit praktične osposobljenosti</i> | |
| ✈ | h | samostalnog letenja pod nadzorom (<i>najmanje 10 sati</i>) | |
| ✈ | h | letenja s instruktorom (<i>najmanje 20 sati</i>) | |
| ✈ | h | letenja na ruti (<i>najmanje 5 sati</i>) | |
| ✈ | h | letenja na ruti dužoj od 150 km (80 NM), 1 slijetanje sa punim zaustavljanjem na aerodromu koji je različit od aerodroma polijetanja | |
| RUTA: | | Datum: | |
| Potpis: | | Mjesto i datum: | |
| ✈ Ispunjava odobrena/prijavljena organizacija za osposobljavanje – ATO/DTO: | | | |
| ✈ Kandidat je završio praktično osposobljavanje za _____, dana : _____. Za to osposobljavanje kandidat je upisan u knjigu evidencije učenika, broj knjige: _____, dana : _____ pod rednim brojem _____. | | | |
| ✈ ATO/DTO će osigurati zrakoplov tipa _____, opremu i ostale uvjete za održavanje praktičnog ispita. Dokumentacija za navedeni ispit nalazi se u našem ATO-u/DTO-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 LAPL(H). | | | |
| ✈ Mjesto i datum: | | | |
| ✈ Naziv i broj certifikata ATO-a/DTO-a: | | | |
| ✈ Pečat ATO-a/DTO-a: | | ✈ Potpis voditelja osposobljavanja/predstavnika: | |