

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

Za kandidate koji su osposobljavanje završili u skladu s Pravilnikom o uvjetima i načinu stjecanja, izdavanja, obnavljanja i održavanja dozvole i ovlaštenja zrakoplovnom osoblju za pripremu, otpremu i praćenje leta.

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

Ispunjava kandidat

Ime:	Ime oca:		
Prezime:	Datum rođenja:		
OIB:	Državljanstvo:		
Mjesto/Grad i država rođenja:			
Adresa PREBIVALIŠTA	Ulica i kućni broj:		
	Mjesto/Grad/Poštanski broj:		
	Županija:		
	Država:		
Adresa BORAVIŠTA (ako je različita od prebivališta)	Ulica/Kućni broj:		
	Mjesto/Grad/Poštanski broj:		
	Županija:		
	Država:		
Broj telefona (fiksni):		Broj telefona (mobilni):	
Broj telefaksa:		E-mail:	
Stručna sprema:		Zanimanje:	

Prijavljujem se za polaganje teorijskog ispita za DISPEČERA LETA/OPERATIVNOG KONTROLORA PROMETA:

☐ Prvi put

☐ Popravni ispit

Pristup ispitu:	1	2	3	4
-----------------	---	---	---	---

U privitku:

- ☐ Potvrda o završenom teorijskom osposobljavanju za DISPEČERA LETA/OPERATIVNOG KONTROLORA PROMETA (*kod prve prijave*)
- ☐ Preslika osobne iskaznice za hrvatske državljane ili preslika putovnice za strance (*kod prve prijave*)
- ☐ Potvrda o izvršenoj uplati (uplatnica ili nalog)

Mjesto i datum:	Vlastoručni potpis:
-----------------	---------------------