



|   |     |  |
|---|-----|--|
| <br>CRNA GORA<br>AGENCIJA ZA CIVILNO VAZDUHOPILOTVSTVO | MNE | <b>ZAHTEJEV ZA PRODUŽENJE/OBNOVU ROKA<br/>         VAŽENJA DOZVOLE/OVLAŠĆENJA KONTROLORA<br/>         LETENJA/STUDENTA KONTROLORA LETENJA</b>            |
|   | ENG | <b>APPLICATION FORM FOR REVALIDATION/RENEWAL OF<br/>         LICENCE/RATING FOR AIR TRAFFIC<br/>         CONTROLLERS/STUDENT AIR TRAFFIC CONTROLLERS</b> |

**Napomena: Popunite velikim slovima bijela polja, označite sa "X" odgovarajuće kvadrate**

**Remark: Fill the white fields of the form in capital letters, mark appropriate fields with "X"**

| 1. Podnosilac zahtjeva – lični podaci / Applicant – personal details    |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Ime, (ime oca) i prezime<br><i>First name (father's name) last name</i> |  |  |  |
| Datum i mjesto rođenja<br><i>Date and place of birth</i>                |  | Telefon<br><i>Phone No.</i>                                  |  |
| Državljanstvo<br><i>Nationality</i>                                     |  | Mobilni tel.<br><i>Cellular</i>                              |  |
| Matični broj ili broj pasoša<br><i>Personal or passport No.</i>         |  | E-mail   |  |
| Adresa<br><i>Address</i>  |  |  |  |
| Broj dozvole<br><i>Licence number</i>                                   |  | Važnost dozvole<br><i>Validity period</i>                    |  |
| Ovlašćenja<br><i>Ratings</i>  | ADV <input type="checkbox"/><br>ADI <input type="checkbox"/> | APP <input type="checkbox"/><br>APS <input type="checkbox"/> | ACP <input type="checkbox"/><br>ACS <input type="checkbox"/> |
| Potpis<br><i>Signature</i>  |  | Datum<br><i>Date</i>   |  |

| 2. Podaci o zahtjevu / Application details   |  |                                 |                                 |   |                                 |                                 |
|--|--|---------------------------------|---------------------------------|---|---------------------------------|---------------------------------|
| Molim da mi se:<br><i>I apply for:</i>   | PRODUŽI<br><i>REVALIDATION</i> <input type="checkbox"/>  |                                 |                                 | OBNOVI<br><i>RENEWAL</i> <input type="checkbox"/> |                                 |                                 |
| Ovlašćenje<br><i>Rating</i>  | <input type="checkbox"/><br>ADV  | <input type="checkbox"/><br>ADI | <input type="checkbox"/><br>APP | <input type="checkbox"/><br>APS                   | <input type="checkbox"/><br>ACP | <input type="checkbox"/><br>ACS |
| Dodatno ovlašćenje ADI<br><i>ADI Rating</i>  | <input type="checkbox"/><br>TWR  | <input type="checkbox"/><br>GMC | <input type="checkbox"/><br>GMS | <input type="checkbox"/><br>AIR                   | <input type="checkbox"/><br>RAD |                                 |
| Dodatno ovlašćenje APS<br><i>APS Rating</i>  | <input type="checkbox"/><br>RAD  | <input type="checkbox"/><br>ADS | <input type="checkbox"/><br>SRA | <input type="checkbox"/><br>PAR                   | <input type="checkbox"/><br>TCL |                                 |
| Dodatno ovlašćenje ACS<br><i>ACS Rating</i>  | <input type="checkbox"/><br>RAD  | <input type="checkbox"/><br>ADS | <input type="checkbox"/><br>TCL |   |                                 |                                 |
| <input type="checkbox"/> Posebno ovlašćenje za lokaciju<br><i>Unit endorsement</i> | <input type="checkbox"/> Odobrenje za vršenje osposobljavanja<br>na simulatoru<br><i>Approval for providing simulator training</i> |                                 |                                 |   |                                 |                                 |
| <input type="checkbox"/> OJT instruktor<br><i>OJT endorsement</i>                  | <input type="checkbox"/> Dozvola studenta KL<br><i>Student ATC Licence</i>   |                                 |                                 |   |                                 |                                 |
| <input type="checkbox"/> Posebno jezičko ovlašćenje<br><i>Language endorsement</i> | Broj uvjerenje / <i>Certificate number</i>   |                                 | Važi do / <i>Valid until</i>    | Nivo / <i>Level</i>                               |                                 |                                 |
|  |  |                                 |                                 |   |                                 |                                 |


|  |     |  |
|--|-----|--|
| <br>CRNA GORA<br>AGENCIJA ZA CIVILNO VAZDUHOPILOVSTVO | MNE | <b>ZAHTEJ ZA PRODUŽENJE/OBNOVU ROKA<br/>         VAŽENJA DOZVOLE/OVLAŠĆENJA KONTROLORA<br/>         LETENJA/STUDENTA KONTROLORA LETENJA</b>              |
|  | ENG | <b>APPLICATION FORM FOR REVALIDATION/RENEWAL OF<br/>         LICENCE/RATING FOR AIR TRAFFIC<br/>         CONTROLLERS/STUDENT AIR TRAFFIC CONTROLLERS</b> |

\*ICAO Lokacijski indikator / ICAO Location indicator

| <b>3. Provjera stručne sposobnosti / Competence assessment</b>  |  |   |  |
|---|--|---|--|
| Datum provjere:<br><i>Date of assessment:</i>   |  | Mjesto provjere:<br><i>Place of assessment:</i> |  |
| Rezultat provjere:<br><i>Assessment results:</i>  |  |   |  |
| Primjedbe:<br><i>Remarks:</i>   |  |   |  |
| Ime i prezime OJTI procjenjivača i/ili ispitivača:<br><i>Name and surname of the OJTI assessor and/or examiner:</i> |  |   |  |
| Broj dozvole OJTI procjenjivača i/ili ispitivača:<br><i>Licence number of the OJTI assessor and/or examiner:</i>    |  |   |  |
| Potpis OJTI procjenjivača i/ili ispitivača:<br><i>Signature of the OJTI assessor and/or examiner:</i>               |  |   |  |

| <b>4.a Potvrda o efektivnom radu na operativnom radnom mjestu /<br/>Confirmation of effective work hours at the operational work</b>  |   |
|---|---|
| <p>Potvrda da je imalac dozvole u toku važenja dozvole ispunio uslove propisane Procedurama održavanja stručnosti u operativnim jedinicama.<br/> <i>Confirmation that a licence holder, during the period of its validity, has fulfilled requirements prescribed in Unit Competence Scheme.</i></p> |   |
| <p>_____</p> <p>(Datum i mjesto / <i>Date and place</i>)</p>  | <p><b>M.P.</b><br/><i>Stamp</i></p>   |
|   | <p><b>Tvrđi ovlašćeno lice u organizaciji</b><br/><i>Confirmed by authorized person</i></p> <p>_____</p> <p><b>Potpis ovlašćenog lica</b><br/><i>Signature of the authorized person</i></p> |

| <b>4.b Potvrda za produženje posebnog ovlašćenja OJT Instruktor /<br/>Confirmation for revalidation of OJT Instructor endorsement</b>   |   |
|---|---|
| <p><input type="checkbox"/> Potvrda da je imalac posebnog ovlašćenja OJT Instruktor ispunio uslove propisane Procedurama održavanja stručnosti u operativnim jedinicama.<br/> <i>Confirmation that a OJT Instructor endorsement holder has fulfilled requirements prescribed in Unit Competence Scheme.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Potvrda da je imalac posebnog ovlašćenja OJT instruktora završio osposobljavanje osvježenje znanja za OJT instruktora u posljednjih 12 mjeseci<br/> <i>Confirmation that a OJT Instructor endorsement holder has completed refreshment training for OJT Instructor, during the last 12 months</i></p> |   |
| <p>_____</p> <p>(Datum i mjesto / <i>Date and place</i>)</p>  | <p><b>M.P.</b><br/><i>Stamp</i></p>   |
|   | <p><b>Tvrđi ovlašćeno lice u organizaciji</b><br/><i>Confirmed by authorized person</i></p> <p>_____</p> <p><b>Potpis ovlašćenog lica</b><br/><i>Signature of the authorized person</i></p> |

|  |     |  |
|--|-----|--|
| <br>CRNA GORA<br>AGENCIJA ZA CIVILNO VAZDUHOPILOVSTVO | MNE | <b>ZAHTEJEV ZA PRODUŽENJE/OBNOVU ROKA<br/>         VAŽENJA DOZVOLE/OVLAŠĆENJA KONTROLORA<br/>         LETENJA/STUDENTA KONTROLORA LETENJA</b>            |
|  | ENG | <b>APPLICATION FORM FOR REVALIDATION/RENEWAL OF<br/>         LICENCE/RATING FOR AIR TRAFFIC<br/>         CONTROLLERS/STUDENT AIR TRAFFIC CONTROLLERS</b> |

**5. Podaci o Ljekarskom uvjerenju o zdravstvenoj sposobnosti klase 3**  
*European Class 3 Medical certificate details*

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| Zdravstvena ustanova:<br><i>Medical institution:</i>              |  | Broj uvjerenja:<br><i>No. of the certificate:</i>     |  |
| Datum izdavanja uvjerenja<br><i>Date of certificate issuance:</i> |  | Uvjerenje važi do:<br><i>Certificate valid until:</i> |  |

**6. Uz zahtjev priložiti:**

*Required enclosures:*

- 1) **Dozvolu / Licence**
- 2) **Ljekarsko uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti klase 3**  
*European Class 3 Medical Certificate*
- 3) **Dokaz o plaćenju taksu / Tax receipt**
- 4) **Ovjerenu fotokopiju uvjerenja o nivou znanja Engleskog jezika po ICAO standardima / Verified copy of Certificate on ICAO English Language proficiency level**
- 5) **Potvrdu o završenom dopunskom osposobljavanju u slučaju prekida rada kako je opisano Procedurama Održavanja stručnosti u operativnim jedinicama.**  
*Confirmation of completion additional training in case of long-term leave from work as prescribed in Unit Competence Scheme.*
- 6) **Potvrda da je imalac odobrenja za vršenje osposobljavanja na simulatoru završio osposobljavanje osvježavanja znanja za instruktore.**  
*Confirmation that the approval holder for providing simulator training has completed Refresher Training for OJT Instructor*
- 7) \_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_
- 9) \_\_\_\_\_