



Република Македонија
 Агенција за цивилно воздухопловство
 Одделение дозволи и воздухопловна медицина
 Ул. Даме Груев бр.1, 1000 Скопје

БАРАЊЕ ЗА ПОЛАГАЊЕ НА ИСПИТ

**ЗА СТРУЧЕН ПЕРСОНАЛ ЗА ПРИФАЌАЊЕ И ИСПРАЌАЊЕ
 ВОЗДУХОПЛОВИ, ПАТНИЦИ, БАГАЖ, СТОКА И ПОШТА**

Презиме (татково име) и име:	Датум и место на раѓање:
Адреса:	Телефон/електронска пошта:
Воздухопловна организација:	Вид на персонал за прифаќање и испраќање на воздухоплови, патници, багаж, стока и пошта:
Се пријавувам за полагање на стручен испит за стекнување на дозвола и/или овластување за :	
Број на дозвола издадена од МК АЦВ:	Дозволата важи до:
Место и датум:	Потпис на кандидатот:

Прилог: Административна такса
 Лекарско уверение
 Доказ за уплата за спроведување на испит
 Потврда за стручна обученост