



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

**БАРАЊЕ ЗА ПРОДОЛЖУВАЊЕ / ОБНОВА НА РОКОТ НА ВАЖНОСТА НА ДОЗВОЛАТА**

Презиме (татково име) и име	Датум и место на раѓање
Адреса и телефон	Воздухопловно претпријатие
<p><b>Молам да ми се продолжи рокот на важноста на дозволата:</b></p> <p>воздухопловен механичар тип I/ тип II, специјалност АМС / ИРЕ</p> <p>воздухопловен инженер за техничка подготовка специјалност АМС / ИРЕ</p>	
Поседувам дозвола издадена од МК САА број:	Дозволата важи до:
Место и датум	Потпис на кандидатот

**Прилог:**                   Административна такса  
                                   Лекарско уверение  
                                   Дозвола  
                                   \* Потврда за обнова (9 месеци континуирана работа пред истек на важноста на дозволата)

**ПОТВРДА ЗА ИСПОЛНУВАЊЕ НА УСЛОВИТЕ ЗА ПРОДОЛЖУВАЊЕ / \* ОБНОВА НА РОКОТ НА ВАЖНОСТА НА ДОЗВОЛАТА**

1. Кандидатот \_\_\_\_\_ има работено како воздухопловен механичар – воздухопловен инженер за техничка подготовка, специјалност АМС / ИРЕ во временски период од \_\_\_\_\_ година до \_\_\_\_\_ година, со што ги исполнува условите за продолжување на рокот на важноста на дозволата предвидени со член \_\_\_\_\_ од Правилникот за стручна подготовка, стручна обука, испити, дозволи и овластувања на воздухопловно-технички персонал и воздухопловно-технички персонал за техничка подготовка.

Место и датум	<b>(М.П.)</b>	Име и презиме (со печатни букви) и потпис на овластено лице
---------------	---------------	---

2. Во текот на важноста на дозволата, по прекин во работата во текот на важноста на дозволата, односно по истекот на важноста на дозволата на ден \_\_\_\_\_ извршена е проверка на неговата стручна способност.

Место и датум:	Име и презиме (со печатни букви) и потпис на инструктор
----------------	---