



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

Form LIC/PAR-1

### ПРИЈАВА ЗА ПОЛАГАЊЕ ИСПИТ

\* за падобрански персонал

Презиме (татково име) и име	Датум и место на раѓање
Адреса и телефон	Воздухопловно претпријатие
Се пријавувам за полагање на стручен испит за стекнување на дозвола на падобранец/ овластување за :	
Поседувам дозвола издадена од МК САА број:	Дозволата важи до:
Место и датум	Потпис на кандидатот

**Прилог:**  
заокружи

1. Административна такса
2. Лекарско уверение
3. Доказ за уплата за спроведување на испит
4. Потврда за стручна обученост

### ПОТВРДА ЗА ИСПОЛНУВАЊЕ НА УСЛОВИТЕ ЗА ПОЛАГАЊЕ НА ИСПИТ

Врз основа на Законот за воздухопловство на Република Македонија, а во врска со Правилникот за падобранство.

**1. Потврдуваме дека кандидатот** \_\_\_\_\_  
ја заврши теоретската обука евидентирана во Дневникот за теоретска настава под број \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ година и практичната обука евидентирана во книгата на регистри под број \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ година и дека ги исполнува сите услови предвидени во член \_\_\_\_\_ од горенаведениот правилник.

За спроведување на испитот ќе бидат обезбедени сите потребни услови (воздухоплов, падобран, опрема и друго).

#### СКОКОВИ СО ПАДОБРАН

Ноќе	Вон аеродром	Со задржување од 60 сек.	Скок во вода	Со задржување до 25-30 сек.	Со задржување подолго од 10 сек.	Вкупно

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

**2. Кандидатот е стручно оспособен за полагање на испит за стекнување на:**

- Дозвола на падобранец
- Наставник за обука на падобранци
- Проба и испитување на прототипови на падобрани
- Организатор на скокови со падобран

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