



Известување за спроведен испит/проверка на стручност/проценка на
кометентност на пилоти на авион / хеликоптер
Report on conducted skill test (ST)/proficiency check (PC)/AoC
of aeroplane/helicopter pilots

Одделение за лиценцирање - Licencing Department

Известување за спроведен испит/проверка на стручност/проценка на компетентност на
пилоти на авион/хеликоптер
Report on conducted exam (ST)/proficiency check (PC)/Assessment of Competence (AoC) of
aeroplane/helicopter pilots

Ве известувам за спроведен испит/проверка на стручност/проценка на компетентност на пилоти на авион/хеликоптер за следниот кандидат и детали:

I report on conducted exam/proficiency check/AoC of aeroplane/helicopter pilots for the following candidate:

ПОДАТОЦИ ЗА ИСПИТУВАЧОТ / Examiner's details	
Презиме (татково име) и име на испитувач Examiner's name (last, middle, first)	
Вид и број на овластување за испитувач Authorization of examiner type and number	
Број на испитувач Examiner number	

ПОДАТОЦИ ЗА КАНДИДАТОТ / Applicant's details	
Презиме (татково име) и име на кандидат Applicant's name (last, middle, first)	
Датум и место на раѓање Date and place of birth	
Вид и број на дозвола Licence type and number	
Лекарско уверение – класа/важи до Medical Certificate – class/ valid until	
Исполнети услови за испит/проверка/проценка Conditions met for Exam/ proficiency check/ AoC	<input type="checkbox"/> Да / Yes <input type="checkbox"/> Не / No

ПОДАТОЦИ ЗА ИСПИТОТ / ПРОВЕРКАТА / AoC / Skill test / Proficiency Check /AoC details			
Вид на испит/проверка Type of exam/check	<input type="checkbox"/> PC/ <input type="checkbox"/> ST/ <input type="checkbox"/> AoC		
Тип или класа на воздухоплов Type or class of aircraft	<input type="checkbox"/> Авион / aeroplane <input type="checkbox"/> Хеликоптер / helicopter	Модел / Model	
Регистрација Registration			
Име на FSTD оператор (ако е применливо) FSTD operator (if applicable)			
Број на FSTD сертификат (ако е применливо) FSTD Certificate number (if applicable)			
Место, датум и време Place, date and time			
РЕЗУЛТАТ од испит/проверка/проценка Skill test / proficiency check / AoC RESULT	<input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Partial fail (state the section/ details below) <input type="checkbox"/> Fail		

* Испитувачот е должен известувањето да го достави веднаш по спроведување на испитот на електронската адреса на Одделението за лиценцирање exam@caa.gov.mk The examiner is obliged to notify the Licencing Dept. by e-mail - exam@caa.gov.mk immediately after conducting the exam.