Барање за впишување на права за користење на радиотелефонија во пилотските дозволи (авион/ хеликоптер/ едрилица/ балон)
Application for R/T in pilot licences (aeroplane/ helicopter / sailplane/ balloon)

Одделение за лиценцирање - *Licencing Department*

Република Северна Македонија / ***Republic of North Macedonia***
Агенција за цивилно воздухопловство / ***Civil Aviation Agency***
Одделение за лиценцирање / ***Licensing Department***
Ул. Даме Груев бр.1, 1000 Скопје / *Dame Gruev 1, 1000 Skopje*
e-mail: pel@caa.gov.mk

Категорија на дозвола / *Category of licence*	
☐ **Авион** / *Aeroplane*	☐ **Хеликоптер** / *Helicopter*
☐ **Едрилица** / *Sailplane*	☐ **Балон** / *Balloon*

Вид на дозвола / *Type of licence*		
☐ **Part-FCL**	☐ **Part-SFCL**	☐ **Part-BFCL**
Број на дозвола *Number of licence*		

Лични податоци / *Personal details*	
Презиме (татково име) и име *Last name (father's name) and first name*	
Датум и место на раѓање *Date and place of birth*	
Државјанство *Nationality*	
Адреса *Address*	
Телефон *Phone*	
E-mail	

Впишување на радиотелефонија на: *R/T entry:*	☐ **Македонски јазик** / *Macedonian language*	☐ **Англиски јазик** / *English language*

Со секое барање подносителот на барањето е должен да достави: *With every application the candidate must submit:*
1. Доказ за платена административна такса / *Evidence of paid administrative tax*
2. Доказ за платен надоместок / *Evidence of paid charges*
3. Дозвола на пилот/ *Pilot licence*
4. Потврда за положен теоретски дел од проверка за користење на радиотелефонија / *Confirmation of passed theoretical part of the test on radiotelephony privileges.*
5. Поднесок и извештај од практичен испит/ проверка на стручност/ *Application and report form of Skill test / Proficiency check*

Место и датум *Place and date*	
Потпис *Signature*	