Барање за стекнување на овластување Ц категорија во дозвола на падобранец
Application form for obtaining category C rating in parachutists license

Одделение за лиценцирање/*Licensing department*

Дел А: Податоци за барањето (означи соодветно) *Part A: Application details (Tick the relevant boxes)*
☐ **Барање за стекнување на овластување Ц категорија во дозвола на падобранец**/ *Application form for obtaining category C rating in parachutists license*
☐ Замена на образец на дозвола, издавање на дупликат дозвола поради административни причини (губење, оштетување, измена на податоци, кражба и тн.) *Licence form replacement, re-issuing of licence as duplicate because of administrative reason (loss, theft, significant, damage, changing personal data, etc.)*

Дел Б: Податоци за дозволата *Part B: Licensel details*	
Класа на летало и/или овластување / *Class of paraglajder pilot and/or endorsement:*	
☐	Класа падобран/ *Class paraglider*

Дел В: Лични податоци *Part C: Personal details*	
Презиме и име *Surname name and first name*	
Датум, место на раѓање *Date, place of birth*	
Државјанство *Nationality*	
Адреса *Address*	
Телефонски број *Phone No.*	
Контакт **E-mail**	
Сериски број на дозвола / (бр. на досие) *License serial number / (pers. file no.)*	
Важност на дозволата *Validity period*	

*Сите податоци во табелата погоре се задолжителни / *All items in the table above are mandatory.*

Подносителот на барањето е должен да ги достави сите наведени документи и да ги обележи сите прилози кои ги доставува во прилог: *The applicant shall submit all stated documents and mark all submitted attachments:*

Дел Г: Потврда од центарот за обука за теоретската и практична обученост *Part D: Training organization examination entry authorization*			
Име на центарот за обука *Training organization*			
Број на Уверение за работа *Approval Certificate No.*		**Кандидатот е заведен во регистар под број:** *No. of entry in training organization register*	
Име на курсот: *Name of the course*			

Барање за стекнување на овластување Ц категорија во дозвола на падобранец
Application form for obtaining category C rating in parachutists license

Одделение за лиценцирање/*Licensing department*

Период на обуката: *Training period:*	**Од:** *From:*	**До:** *To:*

Предуслови (пополнува раководител на обука) *Prerequisites (to be fulfilled by Head of Training)*		
Кандидатот направил *Performed*	**број на скокови** *number of jumps*	**Најмалку 200 скокови со падобран на слободно** *200 free jumps from the aircraft according training program*
	број на скокови *number of jumps*	**Најмалку 25 скокови со приземјување во простор ограничен со кружен дијаметар од 10 метри** *25 jumps on field 10 m in circle diameter*
	број на скокови *number of jumps*	**Најмалку 20 FS скокови во група од 4 или повеќе падобранци или има изведено комплет фигури за најмногу 16 секунди или ги демонстрира основните елементи на FF скок** / *At least 20 FS jumps in group of 4 or more parachutist or a set of style maneuvers for 16 seconds or has demonstrated the basic elements of FF jump*

Раководител на обука *Head of training*		**Потпис** *Signature*	

Документација која кандидатот треба да ја достави со барањето *The documentation to be submitted with the application*	
Доказ за платена административна такса и платен надоместок. *Evidence of paid administrative tax and charge.*	☐
Дозвола на падобранец со овластување Б категорија во траење од најмалку 12 месеци (копија) *Parachutists license category B with validity of at least 12 months (copy)*	☐
Потврда за завршена напредна обука издадена од страна на овластен центар за обука (од член 16 на Правилникот за падобранци бр.172/2013) согласно одбрена програма за обука на падобранци (оригинал) *Certificate of completed advanced training (referred to in article 16 of the Reg.No.172/2013) in accordance with approved training program(original)*	☐
Фотокопија од книшка на падобрански скокови заверени од страна на инструктор по падобранство и книшка во оригинал на увид) *Copy of Logbook and original Logbook certified by a Parachutist Instructor for verification purpose*	☐
Важечко лекарско уверение за здравствена способност класа 4 (оригинал) *Valid Medical Certificate Class 4(original)*	☐

Датум *Date*		**Потпис на подносителот на барањето** *Applicant's Signature*	