



CRNA GORA  
AGENCIJA ZA CIVILNO VAZDUHOPLOVSTVO

Obrazac 4a/ form 4a

**Zahtjev za / Application for**  
**Prihvatanje / Accept**  **Promjenu / Substitution**   
**Predavača, ispitivača i ocjenjivača praktičnog znanja /**  
*instructors, examiners and assessors*

u organizaciji odobrenoj prema DIO-147. <i>Part- 147 Approval Organisation</i>	<input type="checkbox"/>	<b>Predavača</b> <i>Instructors</i>	<input type="checkbox"/>	<b>Ispitivača</b> <i>Examiners</i>	<input type="checkbox"/>
<b>Ocjenjivača praktičnog znanja</b> <i>Assessors</i>	<input type="checkbox"/>				

**Detalji o rukovodećem osoblju za koje se zahtijeva saglasnost od Agencije za civilno vazduhoplovstvo /**  
*Details of Management Personnel required to be approved for ACV purposes*

<b>1. Ime i prezime / Name:</b>	
<b>2. Pozicija / Position:</b>	
<b>3. Kvalifikacije od značaja za poziciju pod (2) / Qualification relevant to the item (2) position:</b>	
<b>4. Radno iskustvo od značaja za poziciju pod (2) / Work experience relevant to the item (2) position:</b>	
<b>5. Organizacija / Organisation:</b>	
<b>6. Broj odbrenja organizacije / Approval number relevant to the item (1)</b>	
<b>Poptis / Signature:</b>	<b>Datum / Date:</b>
_____	_____
<b>Molimo Vas da popunjen obrazac pošaljete na adresu:</b> <i>On completion, please send this form under confidential cover to address:</i> <b>Agencija za civilno vazduhoplovstvo, Bulevar Josipa Broza Tita bb, 81000 PODGORICA</b>	

**Samo za službenu upotrebu ACV / CAA use only**

**Ime i potpis ovlaštenog lica ACV koji prihvata imenovanje osobe / Name and signature of CAA staff member accepting this person:**

**Poptis / Signature:**

**Datum / Date:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ime / Name:**

**Odjeljenje / Office**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_