



REPUBLIKA E KOSOVËS
REPUBLICA KOSOVO - REPUBLIC OF KOSOVO

Autoriteti i Aviacionit Civil
Autoritet Civilnog Vazduhoplovstva - Civil Aviation Authority

KËRKESË PËR APROVIM PËR EKZAMINUES TË AUTORIZUAR MJEKËSOR (AME)
ZAHTEV ZA AUTORIZACIJU ZA OVLAŠÇENI LEKAR (AME)
APPLICATION FOR APPROVAL AS AN AUTHORISED MEDICAL EXAMINER (AME)

Kur ta plotësoni, ju lutemi dërgojeni te:

Kada popunite, molimo pošaljite:

When completed, please send to:

Autoriteti i Aviacionit Civil
Autoritet Civilnog Vazduhoplovstva
Civil Aviation Authority
Qyteza Pejton, Rruga Sejdi Kryeziu Nr.12
10000 Prishtinë
Republika e Kosovës

E-mail: ams@caa-ks.org | Tel: +38 1 (0)38 248 629 | Fax: +38 1 (0)38 211 009

JU LUTEMI PLOTËSOJENI QARTË / MOLIMO POPUNITE ÇITKO / PLEASE PRINT CLEARLY

INFORMATAT E PËRGJITHSHME / OPËSTE INFORMACIJE / GENERAL INFORMATION

Emri dhe mbiemri (SHKRONJA TË MËDHA) <i>Ime i prezime (VELIKA SLOVA)</i> <i>Full Name (CAPITALS)</i>	
Data e lindjes / Datum rođenja / Date of Birth	
Adresa / Adresa / Address	
Nr. telefonit / Br. telefona / Telephone No.	
Nr. faksit / Br. faksa / Fax No.	
E-mail	
Faqja e Internetit (Nëse ka) <i>Internet Stranica (Ako ima)</i> <i>Website (If available)</i>	
Gjuhët / Jezici / Languages	<input type="checkbox"/> Shqip / Albanski / Albanian <input type="checkbox"/> Serbisht /Srpski / Serbian <input type="checkbox"/> Anglisht /Engleski / English <input type="checkbox"/> Tjetër / Ostalo / Other _____ <i>(Ju lutemi specifikoni / Molimo navedite / Please specify)</i>

KUALIFIKIMET MJEKËSORE / OBUKA IZ MEDICINE / MEDICAL QUALIFICATIONS

Diploma primare e mjekësisë <i>Osnovna diploma medicine</i> <i>Primary medical diploma</i>	Universiteti <i>Universitet</i> <i>University</i>	Data <i>Datum</i> <i>Date</i>	Data e regjistrimit <i>dd/mm/vvvv</i> <i>Datum registrovanja</i> <i>dd/mm/gggg</i> <i>Date of Registration</i> <i>dd/mm/yyyy</i>	Shteti <i>Država</i> <i>Country</i>

Kualifikimet post-diplomik(e) <i>Postdiplomska obuka</i> <i>Post-graduate Qualification(s)</i>	Institucioni <i>Institucija</i> <i>Institution</i>	Data <i>Datum</i> <i>Date</i>

Kualifikimet më të larta specialistike <i>Visoko specialistička obuka</i> <i>Higher Specialist Qualification(s)</i>	Institucioni <i>Institucija</i> <i>Institution</i>	Data e përfundimit <i>Datum završetka</i> <i>Date Completed</i>

KURSET NGA MJEKËSIA E AVIACIONIT / KURSEVI IZ VAZDUHOPLOVNE MEDICINE / AVIATION MEDICINE COURSES

Titulli i kursit <i>Naslov kursa</i> <i>Course Title</i>	Institucioni <i>Institucija</i> <i>Institution</i>	Data e përfundimit <i>Datum završetka</i> <i>Date Completed</i>

PËRVOJA NË MJEKËSINË E AVIACIONIT/ ISKUSTVO U VAZDUHOPLOVNOJ MEDICINI/ AVIATION MEDICINE EXPERIENCE

Përshkrim i shkurtër / Kratak opis / Brief Description

EMËRTIMET E MËPARSHME SI AME / PRETHODNA AME IMENOVANJA / AME APPOINTMENTS HELD

Shteti i Aprovimit <i>Država Autorizacije</i> <i>State of Approval</i>	Data e lëshimit të parë <i>Datum prvog izdavanja</i> <i>Date of initial issue</i>	I vlefshëm <i>Važeća</i> <i>Current</i>	I ka kaluar afati <i>Rok je istekao</i> <i>Expired</i>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A ju është kufizuar ndonjëherë, suspenduar apo anuluar aprovimi AME nga ndonjë autoritet i aviacionit?

Da li je vam ikada ograničena, suspendovana ili poništena AME autorizacija od strane bilo koje vazduhoplovne vlasti?

Have you ever had an AME approval limited, suspended or revoked by any Aviation Authority?

Po / *Da* / *Yes*

Jo / *Ne* / *No*

Detajet e çfarëdo përvoje tjetër në aviacion:

Detalji ostalog iskustva iz vazduhoplovstva:

Details of any other aviation experience:

Konfirmoj se kam nam të mirë si mjek dhe jam në gjendje për të punuar.

Potvrđujem da sam u dobrom glasu kao lekar i da sam u stanju da radim.

I confirm that I am in good standing as a medical practitioner and I am fit to practice.

Nënshkrimi / Potpis / Signature

Data / Datum / Date

JU LUTEMI QË SË BASHKU ME KËRKESËN TË DORËZONI DOKUMENTET NË VIJIM:
MOLIMO VAS DA ZAJEDNO SA ZAHTEVOM PRILOŽITE SLEDEĆE DOKUMENTE:
PLEASE ENCLOSE THE FOLLOWING DOCUMENTS WITH YOUR APPLICATION:

1. CV-në (Curriculum Vitae) e përditësuar;

Ažuriran CV (Curriculum Vitae);

Up to date Curriculum Vitae (CV);

2. Kopjet e të gjitha diplomave, certifikatave dhe/apo licencave të mjekësisë;

Fotokopije svih medicinskih diploma, svedodžba i/ili dozvola;

Photocopies of all medical diplomas, degrees and/or licences;

3. Certifikatën e kryerjes së kursit trajnues fillestar dhe/apo të avancuar të mjekësisë së aviacionit sipas Aneksit 1 të Konventës së Aviacionit Civil Ndërkombëtar dhe Kërkesave të Përbashkëta të Aviacionit (JAR-FCL 3);

Svedodžbu o završetku osnovnog i/ili naprednog kursa obuke iz medicine vazduhoplovstva u skladu sa Aneksom 1 Konvencije o Međunarodnom Civilnom Vazduhoplovstvu i sa Zajedničkim vazduhoplovnim zahtevima (JAR-FCL 3):

Certificate of completion of Basic and/or Advanced aviation medicine training course as per the Annex 1 to the Convention on International Civil Aviation and the Joint Aviation Requirements (JAR-FCL 3);

4. Kopjet e dokumenteve tjera relevante (nëse janë të zbatueshme).

Fotokopije ostalih pripadnih dokumenata (ako su primenljivi).

Photocopies of other relevant documents (if applicable).
