|  |
| --- |
| Aplikacion për njohjen e licencës së huaj  Aplikacija za priznavanje inostranske dozvole  Application for acceptance of foreign licence |
| Ju lutem të plotësohet qartë me shkronja të shtypit  Molimo vas popunite čitko i štampanim slovima / Please fill in details clearly in capital letters |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Të dhënat personale  Lični podaci / Personal Details | | | | | |
| Emri dhe mbiemri:  Ime i prezime / First and last name: | |  | | | |
| Data dhe vendi i lindjes:  Datum i mesto rođenja / Date and place of birth: | |  | | | |
| Adresa e vendbanimit:  Adresa stanovanja / Home address: | |  | | | |
| Numri i telefonit:  Broj telefona / Phone number: | |  | | | |
| Organizata trajnuese:  Organizacija za obuku/Training organization: | |  | | | |
| Kjo kërkesë është për:  Zahtjev za/This application is for: | | | | | |
| Njohjen e licencës së huaj:  Priznanje inostranske dozvole/Foreign licence validation: | | |  | | |
| Njohjen e gradmit të huaj:  Priznanje inostranske ovlašćenja/Foreign rating validation: | | |  | | |
| Posedoj licencën/gradimin:  Posedujem dozvolu (ovlašćenja)/I hold a licence (rating) | | |  | | |
| Nr. i licencës  Br. Dozvole/Licence No. |  | | Vled deri më:  Važi do/Valid until: | |  |
| Bshkangjitni  Priložite/Attach | | | | | |
| * Kopja e licencës së huaj   Kopja inostranske dozvole/Copy of foreign licence   * Kopje e certifikatës valide mjekësore   Kopija važećeg lekarskog uverenja/Copy of valid medical certificate   * Kopje e letërnjoftimit   Kopija lične karte/Copy of Identity Card   * Kopje e tri faqeve të fundit nga libri i fluturimit   Potvrda tri zadnjih stranica knjižice letenja/Copy of the last three pages of flight logbook   * Dëshmia e pagesës   Potvrda uplatnice/Proof of payment   * 2 fotografi 12 mm x 17 mm   2 fotografije 12 mm x 17 mm/2 photographs 12 mm x 17 mm | | | | | |
| Examinuesi  Ispitivač/Examiner | | | | Personi përgjegjës  Odgovorna osoba/Authorised person | |
| Emri dhe mbiemri:  Ime i prezime:  First and last name: | | | | Emri dhe mbiemri:  Ime i prezime:  First and last name: | |
| Datë:  Datum:  Date: | | | | Nënshkrimi i aplikuesit:  Potpis podnosilaca zahtjeva:  Applicant’s Signature: | |