|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RAPORT MJEKËSOR I EKUIPAZHIT TË KABINËS**  MEDICINSKI IZVEŠTAJ KABINSKE POSADE  CABIN CREW MEDICAL REPORT FOR CABIN CREW ATTESTATION (CCA) APPLICANT OR HOLDER  ***Lëshuar në përputhje me***  *AMC1 MED.C.030*  *Izdato u skladu sa AMC1 MED.C.030*  *Issued in accordance with AMC1 MED.C.030* | | | | | | | | | |
| **(1)** | **Shteti ku është kryer vlerësimi aero-mjekësor i aplikuesit/mbajtësit për Vërtetim të Ekuipazhit të Kabinës (CCA)**  *Država gde je obavljena vazduhoplovno-medicinska procena kandidata/imalaca potvrde kabinske posade (CCA)*  *State where the aero-medical assessment of the Cabin Crew Attestation (CCA) applicant/holder was conducted* |  | | | | | | | |
| **(2)** | **Emri dhe mbiemri i aplikuesit/mbajtësit të CCA**  *Ime i prezime kandidata/imalaca CCA*  *Name and Surname of CCA applicant/holder* |  | | | | | | | |
| **(3)** | **Kombësia e aplikuesit/mbajtësit të CCA**  *Državljanstvo kandidata/imalaca CCA*  *Nationality of CCA applicant/holder* |  | | | | | | | |
| **(4)** | **Data dhe vendi i lindjes i aplikuesit/mbajtësit të CCA**  *Datum i mesto rođenja kandidata/imalaca CCA*  *Date and place of birth of CCA applicant/holder* |  |  | |  |  | | | |
| **(5)** | **Data e skadimit e vlerësimit aero-mjekësor paraprak**  *Datum prethodne vazduhoplovno-medicinske procene*  *Expiry date of the previous aero-medical assessment* |  | | | |  | | |  |
| **(6)** | **Data e vlerësimit aero-mjekësor**  *Datum vazduhoplovno-medicinske procene*  *Date of the aero-medical assessment* |  | | | |  | | |  |
| **(7)** | **Vlerësimi aero-mjekësor**  *Vazduhoplovna-medicinska procena*  Aero-medical assessment |  | | **I/E AFTË**  SPOSOBAN/FIT | | |  | **I/E PAAFTË**  NESPOSOBAN/UNFIT | |
| **(8)** | **Limitimi(et) nëse aplikohen**  Ograničenje(a) ako je primenljivo  Limitation(s) if applicable | **---** | | | | | | | |
| **(9)** | **Data e vlerësimit aero-mjekësor të rradhës**  *Datum sledeće zrakoplovno-medicinske procene*  *Date of the next required aero-medical assessment* |  | | | |  | | |  |
| **(10)** | **Data e lëshimit të CCA dhe nënshkrimi i AME, apo OHMP i cili ka lëshuar raportin mjekësor të ekuipazhit të kabinës**  *Datum izdavanja CCA i potpis AME, ili OHMP koji je izdao medicinski izveštaj kabinske posade*  *Date of issuance of CCA and signature of the AME, or OHMP who issued the cabin crew medical report* |  | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | |
| **(11)** | **Vula apo pulla**  *Pečat ili žig*  *Seal or stamp* |  | | | | | | | |
| **(12)** | **Nënshkrimi i aplikuesit/mbajtësit të CCA**  *Potpis kandidata/imalaca CCA*  *Signature of CCA applicant/holder* |  | | | | | | | |