|  |
| --- |
| **RAPORT MJEKËSOR I EKUIPAZHIT TË KABINËS**MEDICINSKI IZVEŠTAJ KABINSKE POSADECABIN 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* |  |