



AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL
SHQIPTAR
ALBANIAN CIVIL AVIATION AUTHORITY

**FORMË APLIKIMI PËR PROVIME PËR MARRJEN E LICENCËS DHE
KATEGORIZIMEVE PËR PILOTË TË PARAGLAJDEVE DHE DELTAPLANEVE
APPLICATION FOR EXAMINATIONS FOR OBTAINING LICENSES AND
RATINGS OF PARAGLIDER AND HANG GLIDER PILOTS**

O3-3.FPRC.01.FRM.02

Aplikim për provime për marrjen e licencave dhe kategorizimeve
Application for examinations for obtaining licenses and ratings

Ju lutem të plotësohet qartë me shkronja të shtypit
Please fill in details clearly in capital letters

**Të dhënat personale
Personal Details**

Emri dhe mbiemri:
= First and last name:

Data dhe vendi i lindjes:
= Date and place of birth:

Adresa e vendbanimit:
= Home address:

Numri i telefonit:
= Phone number:

Organizata trajnuese
= Training organization

**Kjo kërkesë është për:
This application is for:**

Lëshimin e licencës: Praglajd ☐ Deltaplan ☐
= Licence Issuance:

Provim teorik ☐

Provim praktik ☐

Ripërtrirjen e licencës: Praglajd ☐ Deltaplan ☐
= Licence renewal

Provim teorik ☐

Provim Praktik ☐

Lëshimin e kategorizimit: I,D,T,A, Praglajd ☐
= Rating issuance: I,D,T,A Deltaplan ☐

Provim teorik ☐

Provim Praktik ☐

Rivalidim/ Rinovim
i kategorizimit: I,D,T,A, Praglajd ☐
I,D,T,A Deltaplan ☐

Provim Teorik ☐

Provim Praktik ☐

Posedoj licencën:
I hold a licence:

Nr. i licencës:
Licence No.

Vled deri më:
Valid until:

**Bshkëngjitni
Attach**

- Kopja e licencës së huaj
Copy of foreign licence
- Kopje e certifikatës valide mjekësore
Copy of valid medical certificate
- Kopje e letërnoftimit
Copy of Identity Card
- Kopje e hyrjeve përkatëse nga librezat e fluturimit
Copy of the last three pages of flight logbook
- Dëshmia e pagesës
Proof of payment



AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL
SHQIPTAR
ALBANIAN CIVIL AVIATION AUTHORITY

**FORMË APLIKIMI PËR PROVIME PËR MARRJEN E LICENCËS DHE
KATEGORIZIMEVE PËR PILOTË TË PARAGLAJDEVE DHE DELTAPLANEVE
APPLICATION FOR EXAMINATIONS FOR OBTAINING LICENSES AND
RATINGS OF PARAGLIDER AND HANG GLIDER PILOTS**

O3-3.FPRC.01.FRM.02

- Autorizimin nga organizata trajnuese
Authorization of training organization dhe;
- Vërtetimi i kalimit me sukses të provimit teorik, në rast të aplikimit për provim praktik

Datë:

Date:

Nënshkrimi:

Signature: