Priloga 5

(I.) Država izdaje dovoljenja padalca: *State of issue the parachutist licence:*
(II.) Številka spričevala: *Certificate number:*
(III.) Priimek in ime imetnika: *Last and first name of holder:*
(IV.) Datum rojstva (dd/mm/llll): *Date of birth* (dd/mm/yyyy)*:*
(V.) Državljanstvo: *Nationality:*
(VI.) Podpis imetnika: *Signature of holder:*

(VII.) Razred zdravniškega spričevala: *Class of medical certificate*:	**LAPL** **[z EKG]**
(X.) Datum izdaje (dd/mm/llll): *Date of issue* (dd/mm/yyyy)*:*	
(XI.) Datum poteka veljavnosti tega spričevala (dd/mm/lll *Expiry date of this certificate* (dd/mm/yyyy) for:	
□	Dovoljenje padalca: *Parachutist licence:*
□	Pooblastila: *Endorsements:*
(XII.) Podpis pooblaščenega zdravnika: *Signature of issuing medical examiner:* (XIII.) Žig: *Stamp:*	
(XIV.) Omejitve: *Limitations:*	

REPUBLIKA SLOVENIJA
REPUBLIC OF SLOVENIA

AGENCIJA ZA CIVILNO LETALSTVO
CIVIL AVIATION AGENCY

ZDRAVNIŠKO SPRIČEVALO ZA PADALCA

PARACHUTIST MEDICAL CERTIFICATE