

APPLICATION FOR ACCEPTANCE OF A DESIGNATED POST HOLDER
CMR.GEN.FORM.005



1. Organisation : <i>Organisme :</i>			
2. Approval number : <i>Numéro d'agrément :</i>			
3. Name : <i>Nom :</i>			
4. Position : <i>Fonction :</i>			
5. Qualifications relevant to the item 4 position: <i>Qualifications pertinentes pour la fonction visée au point 4 :</i>			
6. Work experience relevant to the item 4 position: <i>Expérience professionnelle pertinente pour la fonction visée au point 4 :</i>			
7. Date : <i>Date :</i>		8. Signature of the applicant <i>Signature du postulant</i>	
Notes : (1) Upon completion, this form shall be submitted to the Cameroon Civil Aviation Authority (CCAA), 101 Air Base, Yaoundé. An electronic copy shall also be transmitted to contact@ccaa.aero , with airworthiness.oversight@ccaa.aero copied. (2) Use "N/A" when some answer options do not apply.			