

ANSÖKAN OCH PROTOKOLL VID PROV FÖR

- BEHÖRIGHET FÖR ENGELSKA
- BEHÖRIGHET FÖR SVENSKA
- BEHÖRIGHET FÖR SVENSKA OCH ENGELSKA

FYLLS I AV SÖKANDEN (Texta)

Personnummer · · · · · · · · · ·	Efternamn
Samtliga förnamn (Tilltalsnamnet understruket)	
Utdelningsadress	Postnummer och adressort
Telefon dagtid (även riktnummer)	Ort, datum och sökandes namnteckning
E-post	

FYLLS I AV KONTROLLANTEN

Provdatum: · · · · ·	Resultat av prov <input type="checkbox"/> Godkänt <input type="checkbox"/> Ej godkänt <input type="checkbox"/> Interimsbevis utfärdat giltigt t.o.m .
Namnteckning och stämpel	
Kontrollant Nr · - · · ·	

MYNDIGHETENS ANTECKNINGAR

Beslutsdatum	Beslut	Sign	Exp. datum	Avgift
--------------	--------	------	------------	--------

Skickas till: Transportstyrelsen, Luftfartsavdelningen, Certifikatsektionen, 601 73 Norrköping
 Internet: www.transportstyrelsen.se

FYLLS I AV KONTROLLANTEN

RESULTAT AV TEORIPROV

Engelska	Svenska
%	%

Praktiskt prov:

		Godkänd	Underkänd
Bokstaving och läsning av siffror	01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Upprättande av radioförbindelse	02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prov av radio	03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sändning / mottagning av väderinformation	04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fraseologi på & i flygplatsens närhet	05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fraseologi i kontrollerad luft	06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sändning / mottagning av pejlingsbegäran	07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nödtrafikmeddelanden	08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blindsändning	09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sändning / mottagning av positionsrapport	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentarer:

De-briefing

Har tagit del av resultatet från provet	Datum	Sökandens signatur
---	-------	--------------------