

**Ansökan om utökning med
 IMC-behörighet
 (Segelflygarcertifikat)**
 Förtursbehandling
 (extra avgift)

Med stöd av nedan lämnade uppgifter ansöker jag härmed om utfärdande av IMC-behörighet för segelflygplan.

Personuppgifter

Efternamn		Personnummer	
Samtliga förnamn (tilltalsnamnet understruket)			
Utdelningsadress		Postnummer och adressort	
Telefon bostaden/mobil (även riktnr)	Telefon arbetet (även riktnr)	E-postadress	

Innehar certifikat/behörighet		Flygtidsuppgifter vid avslutad IMC-utbildning			
<input type="checkbox"/>	S		Segelflygplan	Flygplan	Totalt
<input type="checkbox"/>	PPL(A)				
<input type="checkbox"/>	IR-behörighet	Flygtid vid utbildningen			

Ifylles av instrumentläraren	Segelflygets anteckningar
Sökanden har genomgått föreskriven utbildning enl. BCL-C 2.1 och har vid prov visat sig uppfylla uppställda teoretiska och praktiska krav enligt samma BCL	Ansökan tillstyrkes
Ort och datum	Ort och datum
Instrumentlärarens namnteckning	Instrumentlärarens/ kontrollantens namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Lärarbevis nr	Lärarbevis nr

Enligt luftfartsförordningen ska luftfartsmyndigheten föra certifikatregister. Dina personuppgifter på denna blankett kommer att registreras i detta register. Efter begäran har Du rätt att en gång per kalenderår få ett utdrag med de uppgifter som rör Dig

Riktigheten av ovan lämnade uppgifter intygas

Ort	Datum	Sökandens namnteckning
-----	-------	------------------------

Myndighetens anteckningar

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

Skickas till: Transportstyrelsen, Luftfartsavdelningen, Certifikat och examination, 601 73 Norrköping
Internet: www.transportstyrelsen.se