

**Ansökan om utfärdande/utökning av
instruktörsbehörighet TRI/SFI
enligt JAR-FCL**

Med stöd av nedan lämnade uppgifter samt bifogade handlingar ansöker jag härmed om utfärdande/utökning av TRI/SFI som regleras av JAR-FCL 1.365 & 1.410 respektive 2.330 A-F & 2.350 A-H.

Utfärdande Flygplan TRI
 Utökning Helikopter SFI

på typbehörighet: _____

Personuppgifter

Efternamn		Personnummer	
Samtliga förnamn (tilltalsnamn understruket)			
Utdelningsadress		Postnummer och adressort	
Telefon bostaden/mobilen (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)	E-postadress	
Anställd/verksam vid			

Certifikatuppgifter

Certifikattyp	Certifikatnummer	Giltigt t o m	Typbehörighet giltig t o m
---------------	------------------	---------------	----------------------------

Erfarenhet

Flygtid	Flygplan	Totalt	Pic	Co-pilot	Flerpilotsystem
	Helikopter	Totalt	Pic	Co-pilot	Flerpilotsystem
Routesektorer flygplan (inom den 12 mån-period som föregår ansökan)	På tillämplig typ	Fr o m datum	-eller på likvärdig typ, enligt Transportstyrelsens godkännande (Bifogas)	Fr o m datum	-eller på likvärdig typ, enligt Transportstyrelsens godkännande (Bifogas)
		Typbehörighet		Typbehörighet	
		Totalt antal		Totalt antal	
		Antal i simulator		Antal i simulator	
		Antal som observatör i cockpit*		Antal som observatör i cockpit*	
Flygtid helikopter (inom den 12 mån-period som föregår ansökan)	På tillämplig typ	Fr o m datum	-eller på likvärdig typ, enligt Transportstyrelsens godkännande (Bifogas)	Fr o m datum	-eller på likvärdig typ, enligt Transportstyrelsens godkännande (Bifogas)
		Typbehörighet		Typbehörighet	
		Totalt antal		Totalt antal	
		Antal i simulator		Antal i simulator	
		Antal som observatör i cockpit*		Antal som observatör i cockpit*	
PC	Senaste check enligt tillägg 1 till JAR-FCL 1.240 resp. 2.240 och 2.295 på tillämplig typ		Datum		
			Typbehörighet		

*Gäller sökande till SFI som ej innehar giltigt certifikat

Utbildning

Genomgått TRI-kurs i enlighet med JAR-FCL och AMC FCL vid godkänt TRTO/FTO (Kursintyg ska bifogas)	<input type="checkbox"/> 1.365 (flygplan)		<input type="checkbox"/> 2.330 E (helikopter)	
	TRTO/FTO Nr			
	Namn på TRTO/FTO			
Har på en fullständig typbehörighetskurs lett flygutbildning under övervakning av TRI utsedd av Transportstyrelsen (Kopia på förordnande skall bifogas)	Datum	Typbehörighet	Antal timmar	<input type="checkbox"/> I luftfartyg <input type="checkbox"/> I simulator
	Certifikat, TRI			
	Namn, TRI			
	Namnteckning, TRI			

Enligt luftfartsförordningen ska Transportstyrelsen föra certifikatsregister. 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	Certifikatnummer SE-
-----	-------	------------------------	--------------------------------

Myndighetens anteckningar

Beslutsdatum	Beslut	Sign	Exp.datum	Avgift

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