

Ansökan om utfärdande/utökning av instruktörsbehörighet MCCI (A)/ STI (A) enligt DEL-FCL (flygplan)

Med stöd av nedan lämnade uppgifter samt bifogade handlingar ansöker jag härmed om utfärdande av instruktörsbehörighet/auktorisering som regleras av DEL-FCL Kap J

- Utfärdande MCCI (A) STI (A)
 Utökning av befogenhet

Personuppgifter

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

Certifikatuppgifter

Certifikattyp	Certifikatnummer	Giltigt t o m
För MCCI(A): Innehar/innehaft följande instruktörsbehörighet för tillgodoräknande av 25 timmars utbildning i undervisning och inläring:		Giltigt t o m
För STI(A): Innehar eller har inom de tre föregående åren innehaft, en instruktörsbehörighet som är lämplig för de kurser som utbildningen avser (ange typ av behörighet):		Giltigt t o m

MCCI (A) – Första utfärdande

Flygtid som pilot i flerpilotsverksamhet	Antal tim		
Genomgått en MCCI-kurs på en FNPTII/III MCC, FTD 2/3 eller en FFS som omfattat minst 25 timmars utbildning samt tekniskt utbildning för den typ av FSTD som har används. (Kursintyg skall bifogas)	ATO Nr		
	Namn på ATO		
	Skolchefs namnteckning	Namnförtydligande	
Har på en praktiskt utbildning lett minst 3 timmars flygutbildning eller MCC-utbildning på relevant FNPT II/III MCC, FTD 2/3 eller FFS under övervakning av en TRIA, SFIA eller MCCIA som utsetts av ATO:n för detta ändamål. Dessa timmar ska omfatta en bedömning av sökandens kompetens enligt FCL.920.	Datum	Antal timmar	<input type="checkbox"/> FNPT II/III MCC <input type="checkbox"/> FFS <input type="checkbox"/> FTD 2/3
	Certifikatnummer övervakande TRI, SFI, MCCI		
	Namnteckning, TRI, SFI, MCCI		Namnförtydligande

MCCI (A) – Utökning av befogenhet

Har på en praktiskt utbildning lett minst 3 timmars flygutbildning eller MCC-utbildning på relevant FNPT II/III MCC, FTD 2/3 eller FFS under övervakning av en TRIA, SFIA eller MCCIA som utsetts av ATO:n för detta ändamål. Dessa timmar ska omfatta en bedömning av sökandens kompetens enligt FCL.920.	Datum	Antal timmar	<input type="checkbox"/> FNPT II/III MCC	<input type="checkbox"/> FFS
	<input type="checkbox"/> FTD 2/3			
	Certifikatnummer övervakande TRI, SFI, MCCI			
Namnteckning, TRI, SFI, MCCI		Namnförtydligande		

STI (A) + FNPT II/III, FFS eller FTD 2/3 – Första utfärdande

PC	Har inom den 12 mån-period som föregår ansökan genomfört PC i enlighet med tillägg 9 till DEL-FCL i en FNPT av den klass eller typ av flygplan som är lämplig för den undervisning som avses.			Datum
Har i en FNPT II/III, FTD 2/3 eller FFS lett minst 3 timmars flygutbildning som anknyter till en STI (A):s uppgifter under övervakning av en FIE. Dessa timmar ska omfatta en bedömning av sökandens kompetens enligt FCL.920.	Datum	Antal timmar	<input type="checkbox"/> FNPT II/III	<input type="checkbox"/> FFS
	<input type="checkbox"/> FTD 2/3			
	Certifikatnummer , FIE (A)			
Namnteckning, FIE (A)		Namnförtydligande, FIE (A)		

STI (A) + BITD – Första utfärdande

PC	Har inom den 12 mån-period som föregår ansökan genomfört de övningar som är lämpliga för ett flygprov för utfärdande av ett PPL(A) enligt AMC1 FCL.235			Datum
Har på en BITD lett minst 3 timmars flygutbildning som anknyter till en STI (A):s uppgifter under övervakning av en FIE. Dessa timmar ska omfatta en bedömning av sökandens kompetens enligt FCL.920.	Datum	Antal timmar	<input type="checkbox"/> BITD	
	Certifikatnummer , FIE (A)			
	Namnteckning, FIE (A)		Namnförtydligande, FIE (A)	

STI (A) – Utökning av befogenhet

PC	Har inom den 12 mån-period som föregår ansökan genomfört PC för den specifika typbefogenheten för detta luftfartyg i en FFS av tillämplig typ.		Datum
Har genomfört FFS-delen i TRI-kursen på tillämplig typ vid godkänd ATO. (Kursintyg ska bifogas)		<input type="checkbox"/>	Datum
Har på typbefogenhetskurs genomfört minst ett 3 timmars långt FSTD-pass som anknyter till en STI (A):s uppgifter på tillämplig typ av luftfartyg under övervakning av en FIE.	Datum	Antal timmar	<input type="checkbox"/> FNPT II/III <input type="checkbox"/> FFS <input type="checkbox"/> FTD 2/3
	Certifikatnummer, FIE (A)		
	Namnteckning, FIE (A)		Namförtydligande, FIE (A)

Du kan e-posta din ansökan till adressen: certifikat.w3d3@transportstyrelsen.se

Obs! Vi accepterar endast Pdf-filer.

Var noga med att i ämnesraden i mejlet ange vad ärendet gäller och vilket certifikat/behörighetsbevis det avser.

Du kan även skicka din ansökan per brev till: Transportstyrelsen, 601 73 Norrköping

Riktigheten av ovan lämnade uppgifter intygas

Ort	Datum	Sökandens namnteckning	Certifikatnummer SE-
-----	-------	------------------------	--------------------------------