

**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

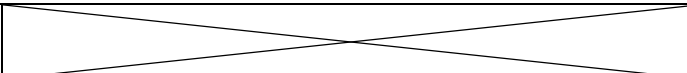
**Personuppgifter**

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
<b>För MCCI(A):</b> Innehar/innehaft följande instruktörsbehörighet för tillgodoräknande av 25 timmars utbildning i undervisning och inläring:		Giltigt t o m
<b>För STI(A):</b> 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**

<b>Flygtid som pilot i flerpilotsverksamhet</b>	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. <b>(Kursintyg skall bifogas)</b>	ATO Nr	
	Namn på ATO	
	Skolchefns 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 <b>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.</b>	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 <b>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.</b>	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**

<b>PC</b>	Har inom den 12 mån-period som föregår ansökan genomfört PC i enlighet med <b>tillägg 9 till DEL-FCL</b> 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 <b>under övervakning av en FIE. Dessa timmar ska omfatta en bedömning av sökandens kompetens enligt FCL.920.</b>	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**

<b>PC</b>	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 <b>AMC1 FCL.235</b>			Datum
Har på en BITD lett minst 3 timmars flygutbildning som anknyter till en STI (A):s uppgifter <b>under övervakning av en FIE. Dessa timmar ska omfatta en bedömning av sökandens kompetens enligt FCL.920.</b>	Datum	Antal timmar	<input type="checkbox"/> BITD	
	Certifikatnummer , FIE (A)			
	Namnteckning, FIE (A)		Namnförtydligande, FIE (A)	

**STI (A) – Utökning av befogenhet**

<b>PC</b>	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. <b>(Kursintyg ska bifogas)</b>		<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 <b>under övervakning av en FIE.</b>	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](mailto: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 <b>SE-</b>
-----	-------	------------------------	--------------------------------