

I enlighet med TSFS 2016:77

Med stöd av nedan lämnade uppgifter samt bifogade handlingar ansöker jag härmed om:

- Förlängning** av behörighetsbevis för AFIS-personal
- Förnyelse** av behörighetsbevis för AFIS-personal
- Utökning** av behörighetsbevis för AFIS-personal (OJTI / Bedömare)

Namn		Personnummer
Adress		
Postnummer	Adressort	
Telefon	E-post	

- Förlängning**
- R/T-prov bifogas
- Språktest bifogas
- Den sökande innehar gällande medicinskt intyg (lägst klass 2)
- Den sökande innehar idag gällande behörighetsbevis för AFIS-personal

- Förnyelse**
- Kompetensbevis bifogas (som visar att kompletterande godkänd utbildning för AFIS-personal är genomförd med godkänt resultat)
- R/T-prov bifogas
- Språktest bifogas
- Den sökande innehar gällande medicinskt intyg (lägst klass 2)

- Utökning**
- OJTI**
- Kompetensbevis från genomförd utbildning bifogas
- Den sökande har minst två års operativ tjänstgöring inom flygtrafikledningstjänsten
- Bedömare**
- Kompetensbevis från genomförd utbildning bifogas
- Den sökande har gällande AFIS-behörighet
- Den sökande har minst två års operativ tjänstgöring inom flygtrafikledningstjänsten

Sökandes underskrift

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