

SEP(land), SEP(sjö), TMG och motsvarande bilaga I luftfartyg (Annex I)

<input type="checkbox"/> SEP (land)	<input type="checkbox"/> SEP (sjö)	<input type="checkbox"/> TMG	<input type="checkbox"/> EASA	<input type="checkbox"/> Annex I
-------------------------------------	------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	----------------------------------

**Personuppgifter**

Efternamn		Certifikatnummer
Samtliga förnamn (tilltalsnamnet understruket)		
Adress		
Postnummer	Ort	
Telefonnummer	E-postadress	

Genom en kontroll av den sökandes flygdagbok intygas härmed att kraven är uppfyllda enligt Kapitel H DEL-FCL.740.A(b)(1)(ii) och AMC1 FCL.740.A(b)(1)(ii) för förlängning av en eller flera av klassbehörigheterna SEP(land), SEP(sjö), TMG och/eller motsvarande Bilaga I behörigheter genom att **under den 12-månadersperiod som föregår behörighetens sista giltighetsdag** på klassen ha genomfört följande:

**För samtliga behörigheter krävs:**

<input type="checkbox"/> Minst 12 timmars flygtid på berörd behörighet innehållande: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 12 starter och 12 landningar</li> <li>• 6 timmars flygtid som befälhavare</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Dessutom vid förlängning av både SEP(land) och SEP(sjö) krävs: Minst 1 timmes befälhavartid och 6 av de begärda 12 starter och landningarna ska vara genomförda i varje klass, SEP(land) respektive SEP(sjö).

**Dessutom krävs ett av nedanstående alternativ:**

För förlängning av EASA behörighet/er eller en kombination av EASA- och bilaga I behörigheter krävs även <b>ett av nedanstående alternativ</b> :	För förlängning av enbart Bilaga I behörighet/er krävs även <b>ett av nedanstående alternativ</b> :
<input type="checkbox"/> 1. Genomfört repetitionsutbildning i enlighet med FCL.740.A(b)(1)(ii)(C) och AMC1, FCL.740.A(b)(1)(ii)(C) omfattande minst 1 timmes total flygtid tillsammans med flyginstruktör FI(A) eller klassinstruktör CRI(A). Markera ett av följande alternativ: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Repetitionsutbildning genomförd i EASA luftfartyg</li> <li><input type="checkbox"/> Repetitionsutbildning genomförd i Bilaga I luftfartyg med auktorisation från ATO/DTO.</li> </ul> Eller: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 2. Har med godkänt resultat genomfört kompetenskontroll/flygprov/kompetensbedömning/praktisk EBT-bedömning med kontrollant i någon klass eller typ av flygplan.</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 1. Genomfört repetitionsutbildning i enlighet med FCL.740.A(b)(1)(ii)(C) och AMC1, FCL.740.A(b)(1)(ii)(C) omfattande minst 1 timmes total flygtid tillsammans med flyginstruktör FI(A) eller klassinstruktör CRI(A). Markera ett av följande alternativ: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Repetitionsutbildning genomförd i EASA luftfartyg</li> <li><input type="checkbox"/> Repetitionsutbildning genomförd i Bilaga I luftfartyg med auktorisation från ATO/DTO.</li> <li><input type="checkbox"/> Repetitionsutbildning genomförd i Bilaga I luftfartyg.</li> </ul> Eller: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 2. Har med godkänt resultat genomfört kompetenskontroll/flygprov/kompetensbedömning/praktisk EBT-bedömning med kontrollant i någon klass eller typ av flygplan.</li> </ul>

Datum för repetitionsutbildning, kompetenskontroll, flygprov, kompetensbedömning eller praktisk EBT-bedömning:	
Flygplanstyp eller klass	Flygplanets registreringsbeteckning
Flyginstruktörens/kontrollantens namn	Flyginstruktörens/kontrollantens certifikatnummer:

Jag, som undertecknad kontrollant/instruktör har förlängt följande klassbehörighet/er i sökandens certifikat/bilaga, ange datum dd/mm/åååå

SEP (land)	SEP (land) Annex I	SEP (sjö)	SEP (sjö) Annex I
TMG	TMG Annex I		

### Kontrollantens underskrift

Datum för detta intyg	Certifikatsnummer	Namnförtydligande
Underskrift		

### Instruktörens underskrift

Gäller endast för instruktörer som har en auktorisation enligt FCL.945 utfärdad av Transportstyrelsen

Datum för detta intyg	Certifikatsnummer SE.FCL.	Namnförtydligande
Underskrift		

OBS! Om förlängning önskas utföras av Transportstyrelsen istället, ska vidimerad kopia av senaste 12-månadersperioden i den sökandes loggbok bifogas ansökan.  
En administrativ avgift tillkommer i enlighet med Transportstyrelsens avgiftsföreskrift TSFS 2016:105.

### Övrig information

--

Med stöd av ovan lämnade uppgifter ansöker jag härmed om förlängning av klassen/klasserna enligt kraven i Del-FCL och bekräftar att de uppgifter som lämnats på denna blankett är riktiga.

Jag förstår även att felaktig information kan diskvalificera mig från att bli beviljad ett certifikat och/eller en behörighet.

Härmed intygas även enligt AMC1 ARA.GEN.315 att:

- 1 jag inte innehar något certifikat enligt Del-FCL utfärdat av annan medlemsstat,
- 2 jag inte har ansökt om något certifikat enligt Del-FCL i någon annan medlemsstat och att
- 3 jag aldrig har haft ett certifikat enligt Del-FCL utfärdat i annan medlemsstat som återkallats eller tillfälligt upphävts i någon annan medlemsstat

### Underskrift

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	