

**Ansökan om utökad behörighet klass 1**

Genom att sända in min ansökan intygar jag att:

- Jag har svensk läkarlegitimation och svensk specialistbehörighet.
- Jag inte är föremål för disciplinärt förfarande eller utredning av Socialstyrelsen eller Inspektionen för Vård och Omsorg.
- Jag har kunskap om och kommer att följa de föreskrifter som gäller för flygläkare och de krav som gäller för medicinska intyg för piloter och medicinsk rapport för kabinbesättning.
- Jag godtar att de kontaktuppgifter för min(a) mottagning(ar) som jag lämnat i bilaga till denna ansökan får publiceras på Transportstyrelsens webbplats och delges luftfartsmyndigheter i andra europeiska stater.
- Jag är medveten om att Transportstyrelsen kommer att utöva tillsyn över min flygmedicinska verksamhet.
- Jag är medveten om att Transportstyrelsen tar ut avgifter för certifiering och tillsyn
- Jag kommer att använda Transportstyrelsens verksamhetssystem EMPIC enligt de anvisningar som ges av Transportstyrelsen.

**Personuppgifter**

Ort		Datum	
Namn		Personnummer (10 siffror)	
Adress			
Postnummer	Postadress		
Telefon		Mobilnummer	
E-postadress			

Du kan sända din ansökan till [luft.medicin@transportstyrelsen.se](mailto:luft.medicin@transportstyrelsen.se)

**Observera att du i så fall måste spara ned blanketten som en pdf.**

Det går naturligtvis bra även att skriva ut ansökan och posta den till  
Transportstyrelsen, Sektionen för flygcertifikat, 601 73 Norrköping

Bilaga 1 till ansökan om utökad certifikat för flygläkare

**Uppgifter om flygmedicinsk utbildning**

Bifoga kopia på dokument som stryker behörighet/godkänd utbildning

Svensk läkarlegitimation		År
Svensk(a) specialistbehörighet(er), ange vilken/vilka		År
Grundkurs i flygmedicin	Utbildningsanordnare	År
Avancerad kurs i flygmedicin	Utbildningsanordnare	År
Avancerad kurs i flygmedicin omfattande även ATCO	Utbildningsanordnare	År
Påbyggnadskurs ATCO	Utbildningsanordnare	År
Diploma Course i flygmedicin	Utbildningsanordnare	År
Masterexamen i flygmedicin	Utbildningsanordnare	År
Praktisk utbildning i flygmedicin vid ett flygmedicinskt centrum*	Utbildningsanordnare	År
Annan utbildning i flygmedicin		År
Annan erfarenhet av flygmedicin		År

\*Praktisk utbildning vid ett flygmedicinskt centrum ska bestå av minst fem flygmedicinska undersökningar klass 1 utförda under handledning samt deltagande i specialundersökningar ögon, öron och psykisk hälsa. Rutinen för omfattande bedömning av psykisk hälsa ska gås igenom i detalj. Minst två dagars tjänstgöring krävs, om nödvändigt längre.

**Genomförda flygmedicinska undersökning klass 2 de tre senaste åren:**

Pilotens Certifikatutfärdande Stat	År 20	År 20	År 20	Summa
Sverige				
Summa perioden				