



**FORLÆNGELSE AF KLASSERETTIGHEDERNE SEP(LAND) OG TMG.**

**MÅ KUN UDFYLDES AF EASA CERTIFICEREDE EXAMINERS OG INSTRUKTØRER jf. FCL.945 GODKENDT AF TRAFIKSTYRELSEN DERTIL**

Undertegnede Examiners/Instruktør, erklærer herved, at jeg personligt har gennemgået nedennævnte certifikatindehavers logbog og konstateret, at vedkommende inden for de seneste 12 måneder før udløb af nugældende rettighed på klassen SEP(land) eller TMG, på denne klasse har udført:

mindst 12 timers flyvning som pilot, hvoraf mindst 6 timer har været som fartøjschef  
**og**  
 mindst 12 starter og landinger  
**og**  
 mindst 1 flyvning af minimum 1 times varighed med instruktør  
**eller;**  
 aflagt og bestået en PART-FCL Skill Test, Proficiency check eller Assessment of Competence på en klasse eller typerettighed

**A: Oplysninger om certifikatindehaver**

Fødselsdato:	Efternavn:
Fornavn(e):	Certifikat nr.:
Adresse:	

**B: Følgende er indført i certifikatet:**

Rating	Date of check	Valid until

**C: Oplysninger om Examiner/Instruktør:**

Navn:	Dato:
Examiner nummer eller certifikat nummer	Underskrift: