

FORLÆNGELSE AF KLASSERETTIGHEDERNE SEP(LAND) OG TMG.

DENNE FORMULAR MÅ KUN UDFYLDES AF EASA CERTIFICEREDE EXAMINERS OG INSTRUKTØRER MED SÆRLIG GODKENDELSE FRA TRAFIKSTYRELSEN jf. PART FCL.945.

Undertegnede Examiners/Instruktør, erklærer herved, at jeg personligt har gennemgået ne-dennævnte 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:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | mindst 12 timers flyvning som pilot, hvoraf mindst 6 timer har været som fartøjschef |
| | og |
| <input type="checkbox"/> | mindst 12 starter og landinger |
| | og |
| <input type="checkbox"/> | mindst 1 flyvning af minimum 1 times varighed med instruktør |
| | eller; |
| <input type="checkbox"/> | aflagt og bestået en PART-FCL Skill Test, Proficiency check eller Assesement 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 Examiners/Instruktør:

Navn:	Dato:
Examiner nummer eller certifikat nummer	Underskrift:

D: Indsendelse af yderligere dokumentation for Examiners/Instruktør jf. Examiner Differences Document:

Instruktør: Kopi af certifikat med gyldig rating og instruktør rettighed Kopi af gyldige medical Kopi af pilotens påtegnet certifikat med forlængelsen (indstikskort)
Examiner: Kopi af certifikat med gyldig rating og instruktør rettighed Kopi af examiner certifikat Kopi af gyldige medical (if applicable) Kopi af pilotens påtegnet certifikat med forlængelsen (indstikskort)