|  |
| --- |
| Til internt bruk for NLT |
| Søknad mottatt dato |  |
| Behandlingsdato |  |
| Saksbehandler sign. |  |



**SØKNAD OG RAPPORTSKJEMA FOR
SPL FERDIGHETSPRØVE ELLER FERDIGHETSKONTROLL**

|  |
| --- |
| **SØKNAD OG RAPPORTSKJEMA FOR SPL FERDIGHETSPRØVE ELLER FERDIGHETSKONTROLL** |
| Kryss av det som passer: | I henhold til vedlegg III (del-SFCL) til forordning (EU) 2018/1976: [ ]  søker om utstedelse av seilflysertifikat (SPL) eller utvidelse av rettigheter.[ ]  rapportere gjennomføringen av ferdighetskontroll for SPL – krav til erfaring.[ ]  rapportere fullføringen av ferdighetskontroll for skyflyging i seilfly – krav til erfaring . |
| **1. Opplysninger om søker:** |
| EtternavnEtternavn. | Fornavn og eventuelt mellomnavnFor og mellomnavn. | Fødselsdato og -sted Dato.Sted. |
| AdresseAdresse. | Postnummer og -stedPostnr og sted. |
| NasjonalitetNasjonalitet. | E-poste-post. | TelefonTelefon. |

|  |
| --- |
| **2. Opplysninger om sertifikat**  |
| Sertifikat nummer: | Angis hvis en allerede har sertifikat. |
| Rettigheter: | [ ]  Seilfly[ ]  TMG |

|  |
| --- |
| **3. Bekreftelse fra DTO** (Fylles ut av DTO) |
| Navn på DTO. | Jeg bekrefter herved at kandidaten har gjennomført og bestått all relevant opplæring og er klar for ferdighetsprøve, og at all relevant dokumentasjon er vedlagt. |
| Dato og signaturen til Head of Training / Skolesjef / ass. SkolesjefDato. …………………………… | Navn med store bokstaver |

|  |
| --- |
| **RESTEN AV SKJEMA FYLLES UT AV KONTROLLANTEN** |
| **4. Detaljer om ferdighetsprøve / ferdighetskontroll** |
|  | Seilfly/selvstartende seilfly/TMG: |  |
| Dato. | Type. | Registering. |
| Sted: | Avgang: | Landing: | Flytid: |
| Sted. | Klokken | Klokken | Tid |
| Sted. | Klokken | Klokken | Tid |
| Sted. | Klokken | Klokken | Tid |
| Sted. | Klokken | Klokken | Tid |
| Total flytid: | Tid |

|  |
| --- |
| **5. Resultat av testen eller kontrollen** |
| Detaljer om ferdighetsprøve / ferdighetskontroll (inkludert informasjon om muntlig teoretisk kunnskapseksamen, der det er aktuelt): |
| Bestått: ☐ | Delvis bestått: ☐ | Ikke bestått: ☐ |

|  |
| --- |
| **6. Merknader:** |
| Merknader og detaljer hvor nødvendig. |

|  |
| --- |
| **7. Kontrollantens erklæring og detaljer:** |
| Jeg, undertegnende kontrollant:* har mottatt informasjon fra søkeren om vedkommendes erfaring og instruksjon, og funnet at erfaring og instruksjon er i samsvar med gjeldende krav i vedlegg III (del-SFCL) til forordning (EU) 2018/1976,
* bekrefte at alle nødvendige manøvrer og øvelser er fullført, med mindre annet er angitt ovenfor i tilfelle ikke bestått eller delvis bestått;
* der det er aktuelt, har gjennomgått og anvendt de nasjonale prosedyrene og kravene til søkerens kompetente myndighet, der denne er forskjellig fra den kompetente myndigheten som utstedte eksamensbeviset mitt.
 |
| Kontrollantens navn: | Navn |
| Kontrollantens SPL nummer | Nummer. |
| Dato og kontrollantens signatur | Dato |

|  |
| --- |
| **8. Vedlegg** |
| Detaljert rapport om ferdighetsprøve eller ferdighetskontroll i henhold til skjema NLT-075 og/eller NLT-100, som skal vedlegges |
| Kopi av FE(S) -sertifikatet (i tilfeller der søkerens myndighet er forskjellig fra kontrollantens myndighet) |

|  |
| --- |
| **9.Tilleggsopplysninger:** |
| Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |