

A – FYLGIÐGÖGN Öll neðangreind gögn skulu fylgja umsókninni eða vera til hjá Samgöngustofu –setja skal í viðeigandi reiti

<input type="checkbox"/> Útskriftarskjöl frá skóla (ATO/DTO)	<input type="checkbox"/> Heilbrigðisvottorð í gildi	<input type="checkbox"/> Staðfesting á tungumálafærni
<input type="checkbox"/> Flugdagbók (útfyllt og undirrituð)	<input type="checkbox"/> Gögn um bókleg- og verkleg próf	<input type="checkbox"/> Passamynd og skilríki (afrít)

B – UPPLÝSINGAR UM UMSÆKJANDA

Vélritið eða skrifnið með hástöfum

Nafn		Kennitala
Heimilisfang (Gata og póstnúmer)		Skírteinisnúmer (ef við á)
Flugskóli (ATO/DTO)	Netfang	Sími

C – SKIRTEINISÁRITUN SEM SÓTT ER UM

<input type="checkbox"/> SEP(A)	<input type="checkbox"/> Nætursjónflugsáritun (FCL.810)	<input type="checkbox"/> TMG
---------------------------------	---	------------------------------

D – FLUGSTUNDIR Í KENNSLU – FCL.110(A)

Fartímar með kennara	klst.	A.m.k. 15
Einflug undir eftirliti	klst.	A.m.k. 6
Yfirlandsflug	klst.	A.m.k. 3
Yfirlandsflug sem er a.m.k. 150 km (80 NM) með stöðvunarlandingu á öðrum flugvelli en brottfararflugvelli		
Dags:	Vegalengd:	
Frá / til:	Stöðvunarlanding(hvar):	
PIC tímar á aðra gerð loftfara (viðurkenning fartíma ákvarðast af ATO/DTO á grundvelli inntökuflugprófs)	<input type="checkbox"/> Þyrta	<input type="checkbox"/> Svifflug/TMG
	klst.	
Heildarfartímar	klst.	A.m.k. 30

E – NÆTURFLUGSÞJÁLFUN– FCL.810 (ÁÐUR EN NÆTURÞJÁLFUNINNI ER LOKIÐ, SKULU HANDHAFAR FLUGMANNSSKÍRTEINA FYRIR LÉTT LOFTFÖR HAFI LOKIÐ GRUNNÞJÁLFUN Í BLINDFLUGI SEM KRAFIST ER FYRIR ÚTGÁFU EINKAFLUGMANNSSKÍRTEINA).

Heildarfartímar að nóttu	klst.	Min 5
Fartímar með kennara að nóttu	klst.	Min 3
Yfirlandsflug með kennara að nóttu	Tímalengd:	klst. Min 1
	Vegalengd:	km. Min 50
Fjöldi einflugsflugtaka og landinga að nóttu:		Min 5

F - UNDIRSKRIFT

Umsóknin skal undirrituð bæði af umsækjanda og kennara. Með undirritun er staðfest að uppgefnar upplýsingar séu réttar og að skólinn telji umsækjanda hæfan til að öðlast viðeigandi skírteini.

Undirritaður umsækjandi staðfestir að vera ekki handhafi, umsækjandi að eða verið sviptur þeim réttindum eða sambærilegum og sótt er um í aðildarríki EASA. Ég geri mér fulla grein fyrir því að gefi ég rangar eða villandi upplýsingar í sambandi við umsóknina má neita mér um eða fella úr gildi réttindi sem hafa þegar verið gefin út.

Staður:

Dags.:

Undirskrift f.h. skóla (kennari)

Undirskrift umsækjanda

LEIÐBEININGAR

Liðir A -E skulu vera fylltir út af flugnema í samráði við kennara. Öll fylgigögn verða að fylgja umsókninni, að öðrum kosti fær umsóknin ekki afgreiðslu. Umsókn skal vera læsileg og skýr.

(A): Merkið við staðfestingar að öll fylgigögn séu með umsókninni.

(C): Staðfesta skal allar áritanir á útskriftarskjali.

(D): Tilgreina skal flugstundir í samráði við ATO/DTO.

(E): Tilgreina skal upplýsingar um næturflugskennslu í samráði við ATO/DTO

(F): Umsóknin skal undirrituð bæði af kennara og umsækjanda, að öðrum kosti er hún ekki tekin gild.