

A – FYLGIÖGN – Öll neðangreind gögn skulu fylgja umsókninni –setja skal í viðeigandi reiti.

<input type="checkbox"/> Útskriftarskjöl frá skóla (þ.m.t. staðfesting á Area 100 KSA hæfnimati)	<input type="checkbox"/> Heilbrigðisvottorð í gildi	<input type="checkbox"/> Enskumat
<input type="checkbox"/> Flugdagbók (útfyllt og undirrituð)	<input type="checkbox"/> Gögn um bókleg- og verkleg próf	<input type="checkbox"/> Passamynd og skilríki (afrit)

B – UPPLÝSINGAR UM UMSÆKJANDA – Vélritið eða skrifíð með blokkstöfum

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

C – SKILYRÐI - Verklegt áfangaskipt CPL námskeið hófst dags: _____ og lauk dags: _____
 Umsækjandi er með blindflugsáritun í gildi.

1. Kennsla í flugvél sem er útbúin skv. ¹ (complex)	Klst:	(≥5) (Ath. heildarreynsla á MEP skal vera a.m.k. 11 klst ef um er að ræða fyrstu MEP áritun)
2. Önnur sjónflugskennsla í flugvél	Klst:	
3. Samtals sjónflugskennsla með kennara (reitir 1+2)	= Klst:	(≥ 15)

 Umsækjandi er ekki með blindflugsáritun í gildi

1. Kennsla í flugvél sem er útbúin skv. ¹ (complex)	Klst:	(≥5) (Ath. heildarreynsla á MEP skal vera a.m.k. 11 klst ef um er að ræða fyrstu MEP áritun)
2. Önnur sjónflugskennsla í flugvél	Klst:	
3. Blindflugsæfingar á jörðu niðri	Klst:	(≤5) (hámark 5 tímar taldir af 25 á námskeiðinu)
4. Fartímar í blindflugi	Klst:	(≥5) (a.m.k. 5 tímar í flugvél)
5. Heildar blindflugstímar (í reit 3+4)	= Klst:	(≥10)
Samtals tímar með kennara á námskeiðinu (reitir 1+2+5)	= Klst:	(≥25)

D – REYNSLA OG VIÐURKENNING

1. Þjálfun fyrir nætursjónflugsáritun lokið (a.m.k. ≥ 5 klst.)	<input type="checkbox"/> Staðfest
2. Heildarfartími (a.m.k. 200)	Klst:
2.1 - Þar af fartími sem flugstjóri (a.m.k. 100)	Klst:
2.2.- Þar af fartímar sem flugstjóri í landflugi (X-C). (a.m.k. ≥ 20 klst)	<input type="checkbox"/> Staðfest
2.3 Blindflugskennsla a.m.k. 10 /klst (hámark 5 klst á jörðu teljast með)	<input type="checkbox"/> Staðfest

E – Staðfesting á yfirlandsflugi (Sjá Appendix 3 E við Part-FCL)

Dags.	Frá/til:
Stöðvunarlendingar (a.m.k. tvær)	Vegalengd (a.m.k. 540 km (300 NM))

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 skírteini atvinnuflugmanns. 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.

Dags: _____

Staður: _____

Undirskrift f.h. skóla (kennari)

Undirskrift umsækjanda

LEIÐBEININGAR

Liðir A -F skulu vera fylltir út af umsækjanda í samráði við kennara þ.m.t uppl. um fartíma. Öll fylgigögn verða að fylgja umsókninni, að öðrum kosti fær umsóknin ekki afgreiðslu. Umsókn skal vera læsileg og skýr.

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

(C): Athugið: Ekki má hefja verklega þjálfun fyrir útgáfu CPL skírteini fyrr en forkröfur fyrir viðeigandi flokksáritun/ eða tegundaráritun er lokið sbr. Appendix 3 E (3(a)) við Part-FCL

(E): Tilgreina skal uppl. um yfirlandsflug í samráði við kennara. (Fartímar skulu skráðir skv. Part-FCL reglum um flugdagbækur sbr. AMC1 FCL.050)

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