|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | FCL.300 – 320 / FCL.325.A | LF-150 | |
| **Atvinnuflugmaður CPL(A)**Umsókn um nýútgáfu skírteinis (Part-FCL) | Dags: | 01.07.13 |
| Útgáfa: | 4.1 |
|  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Útskriftarskjöl frá skóla (ATO) |  | Heilbrigðisvottorð í gildi |  | Staðfesting á tungumálafærni |
|  | Flugdagbók (útfyllt og undirrituð) |  | Gögn um bók- og verkleg próf |  | Passamynd og skilríki (afrit) |

**B – Upplýsingar um umsækjanda –** Vélritið eða skrifið með blokkstöfum

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

**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.) | | | 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) | | Staðfest | |
|  | 2.3 Blindflugskennsla a.m.k. 10 /klst (hámark 5 klst á jörðu teljast með) | | 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 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 nema 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 þjálfun flugkennslu 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 flug- dagbækur sbr. AMC1 FCL.050)

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

**Afhending:**

Gera má ráð fyrir að skírteinið verði tilbúið til afgreiðslu á þriðja vinnudegi eftir að umsókn hefur verið lögð inn og öll gögn hafa borist og eru í lagi.

**Útfyllist af skírteinadeild**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **a – Almennt** | | |  | **B –Prófgögn** | | **+/-** | **C- Flugstundir** | | *+/-* |
| Öll fylgigögn | | |  | Verklegu flugprófi ) lokið og prófgögn í lagi | |  | Fullnægjandi reynsla | |  |
| Umsækjandi a.m.k 18 ára | | |  | Bóklegu CPL/ATP prófi lokið og prófgögn í lagi | |  | Yfirlandsflug í lagi | |  |
| Undirskriftir | | |  |  | |  |  | |  |
| Gilt heilbrigðisvottorð | 1.fl | | | | | | | | |
| Athugasemdir | | | | | | | | | |
| Móttekið dags: | | Dagsetning afgreiðslu | | | Samþykkt | | | Undirskrift | |
|  | |  | | | Já  Nei | | |  | |