

**Övervakad kontrollant och provinformation**

Efternamn	Förnamn		
Kontrollantcertifikat	Typ av prov som övervakats		
SE -	<input type="checkbox"/> Kompetenskontroll	<input type="checkbox"/> Flygprov	
Datum	<input type="checkbox"/> Kompetensbedömning Instruktör	<input type="checkbox"/> Kompetensbedömning Kontrollant	

**Besättning**

Namn	Certifikatnummer
Namn	Certifikatnummer

**Övervakande Senior / Inspektör**

Efternamn	Förnamn
Kontrollantcertifikat	
SE-	

**Kontrollera innan provet att kontrollanten har följande**

<input type="checkbox"/> ID-kort	<input type="checkbox"/> Giltigt certifikat (ej SFE)	<input type="checkbox"/> Giltigt medicinskt intyg (ej SFE)
<input type="checkbox"/> Giltigt relevant klass/typbehörighet (ej SFE)	<input type="checkbox"/> Giltigt relevant instruktörsbehörighet	<input type="checkbox"/> Giltigt relevant kontrollantbehörighet

**Instruktion**

Under kommande sidor kommer ett antal påståenden som du ska gradera från 0-3 enligt följande modell:

0: Ingen anmärkning

1: Anmärkning av nivå 1. Detta innebär en större brist och måste skyndsamt rapporteras till myndigheten.

2: Anmärkning av nivå 2. Detta innebär en mindre brist där korrigerig meddelats på plats.

N/A – Ej provat

När du sätter 1-2 ska du skriva en kommentar i klartext om vad bristen eller bristerna består av. Om du anser att det föreligger ett omedelbart flygsäkerhetsproblem ska du meddela Transportstyrelsen omedelbart.

Skicka blanketten till [flygutbildning@transportstyrelsen.se](mailto:flygutbildning@transportstyrelsen.se)

**Genomgång före prov**

Påstående/fråga	Resultat	Kommentar
Etablerade kontrollanten en vänlig och avslappnad atmosfär?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Gick kontrollanten igenom målet med provet	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Kontrollerade kontrollanten certifikat och ID?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Kontrollerade kontrollanten loggbok och eventuell utbildningsdokumentation? (inklusive rekommendation/signatur av HT, om relevant)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Säkerställde kontrollanten att de(n) sökande uppfyller alla relevanta FCL-krav?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Bjöd kontrollanten in till frågor?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Gav kontrollanten ut en planeringsuppgift?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Satte kontrollanten upp ett realistiskt scenario för flygningen och gick igenom t.ex. isbildning, moln och sikt mm.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Medgav planeringen av provet att alla moment kunde genomföras?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Anpassade kontrollanten provet efter yttre omständigheter, som t.ex. väder, ATC mm?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Fastställde kontrollanten vilken SOP, prestandaunderlag, IAL/EFB som skulle användas?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	

Var SOP i enlighet med AFM?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Krävde kontrollanten att de(n) sökande skulle göra en väderbedömning?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Fastställde kontrollanten de roller som man skulle ha under provet, med avseende på genomförande och ansvar?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Beskrev kontrollanten sin egen roll i övningarna vid ett simulatorprov såsom att agera ground crew, ATC, Cabin crew eller tekniker?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Gick kontrollanten igenom alla övningar som skulle genomföras med de(n) sökande?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Gick kontrollanten igenom den tänkta ordningen på provet?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Ställde kontrollanten teorifrågor (där det krävs)?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Fastställde kontrollanten farter, effektvärden och konfiguration för de övningar som skulle genomföras?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Genomförde kontrollanten någon kontroll av beräkningar av prestanda samt massa och balans?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Satte kontrollanten upp några gränsvärden som skulle följas, t.ex. max bankningsvinkel eller fart?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Fastställdes inflygningsminima eller lägsta flyghöjder för flygningen?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	

Diskuterade kontrollanten säkerhetsaspekter vid hantering av onormala eller nödlägen?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Genomförde kontrollanten en säkerhetsgenomgång i simulatorn, (nödstopp, utrymning mm)?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Säkerställde kontrollanten allt praktiskt kring flygningen, t.ex. ATS-färdplan eller PPR mm.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Säkerställde kontrollanten att luftfartyget var luftvärdigt eller att simulatorn var godkänd?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Säkerställde kontrollanten att luftfartyget eller simulatorn var lämpligt utrustad för provet, t.ex. instrument, FMS, nödutrustning?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	

### Flygning

Påstående/fråga	Resultat	Kommentar
Undvek kontrollanten att ge kritik och negativa kommentarer under flygningen?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Såg kontrollanten till att den sökande kunde genomföra provet som befälhavare och utan hjälp av andra besättningsmedlemmar? (SP)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Prövade kontrollanten de(n) sökande i rollen som både manövrerande pilot (PF) och icke-manövrerande pilot (PNF)?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Undvek kontrollanten att ingripa i flygningen, förutom där det krävdes av flygsäkerhetsskäl?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Undvek kontrollanten att agera instruktör?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	

Såg kontrollanten till att möjliggöra att de(n) sökande kunde genomföra provet efter bästa förmåga?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Förde kontrollanten några anteckningar för användning i debriefing?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Genomfördes alla moment som man gått igenom innan flygningen?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Undvek kontrollanten att lägga till något som inte gått igenom innan flygningen?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Genomfördes minst en PBN-inflygning, användes rätt dokumentation för detta och var kontrollanten själv behörig? (om tillämpligt)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Bedömde kontrollanten alla moment individuellt?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Undvek kontrollanten att låta bristfälligt utförande av en manöver påverka bedömningen av andra manövrer?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Tillät kontrollanten tillräckligt med tid för varje moment?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Hanterade kontrollanten återupprepande av underkända manövrer på ett korrekt sätt?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Använde kontrollanten en lämplig avskärmning för att simulera IMC, om nödvändigt?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Säkerställde kontrollanten att de(n) sökande förstod och accepterade eventuella förändringar på den plan man gått igenom?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	

Klarade kontrollanten av att hantera luftfartyg eller simulator på ett lämpligt sätt?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Visade kontrollanten ett gott föredöme och airmanship under provet?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	

### Genomgång efter flygning

Påstående/fråga	Resultat	Kommentar
Bedömde kontrollanten de(n) sökande mot de toleranser som är beskrivna?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Tillämpade kontrollanten korrekta kriterier för att avgöra pass / partial pass / fail?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Var kontrollanten tydlig när han/hon meddelade resultatet av provet?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Gav kontrollanten de skäl som fanns till ett underkänt eller delvis underkänt prov?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Gav kontrollanten information om vad som krävs vid ett eventuellt omprov?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Gav kontrollanten information om eventuella krav på kompletterande utbildning?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Gav kontrollanten råd och konstruktiv kritik om hur de(n) sökande kan förbättra sig och rätta till eventuella misstag?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Fick de(n) sökande originalprotokollet efter provet?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	

Använde kontrollanten korrekt protokoll och fylldes alla delar i korrekt?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Skickade kontrollanten protokollet till rätt adress och på rätt sätt, t.ex. pdf-fil, ett mail per pilot mm?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	
Utfärdade, förlängde eller förnyade kontrollanten certifikatet eller behörigheten på rätt sätt?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> N/A	

#### Kommentarer