

**Personuppgifter**

Namn		Certifikatnummer <b>SE.FCL.</b>	
Adress			
Postnummer	Ort		
Telefonnummer	E-postadress		

**Sökanden har genomfört och genomgått följande enligt Del-FCL kapitel I FCL.800**

Markera respektive ruta för det/de krav som uppfyllts

<input type="checkbox"/> 1)	Har genomfört minst 30 timmars flygtid som befälhavare på flygplan eller TMG efter certifikatets utfärdande
<input type="checkbox"/> 2)	Har genomfört lämplig teoriutbildning för behörigheten samt genomfört minst 5 timmars utbildning i avancerad flygning i flygplan eller TMG vid en DTO eller ATO (Intyg ska bifogas)

**Sökandes intygande**

Med stöd av ovan lämnade uppgifter ansöker jag härmed om behörighet för avancerad flygning enligt kraven i Del-FCL och bekräftar att de uppgifter som lämnats på denna blankett är riktiga.

Jag förstår även att felaktig information kan diskvalificera mig från att bli beviljad ett certifikat och/eller en behörighet.

Härmed intygas även enligt AMC1 ARA.GEN.315 att:

- 1 jag inte innehar något certifikat enligt Del-FCL utfärdat av annan medlemsstat,
- 2 jag inte har ansökt om något certifikat enligt Del-FCL i någon annan medlemsstat och
- 3 jag aldrig har haft ett certifikat enligt Del-FCL utfärdat i annan medlemsstat som återkallats eller tillfälligt upphävts i någon annan medlemsstat

**Underskrift**

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Handlingarna kan skannas som PDF-fil och mejlas till: [certifikat.w3d3@transportstyrelsen.se](mailto:certifikat.w3d3@transportstyrelsen.se)  
eller skickas till: Transportstyrelsen, 601 73 Norrköping