

Uppgifter om Ledningspersonal som ska godkännas/nomineras
Details of Management Personnel required to be accepted/nominated

Kryssa i för det eller de tillstånd som berörs

Mark applicable certificate/s

- | | |
|------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 145 | <input type="checkbox"/> ORO.AOC |
| <input type="checkbox"/> M.F | <input type="checkbox"/> ORA |
| <input type="checkbox"/> M.G | <input type="checkbox"/> 147 |
| <input type="checkbox"/> AUB | <input type="checkbox"/> 21.G |
| <input type="checkbox"/> NLO | |

Namn: <i>Name:</i>	Personnr: National identity number:
Position: <i>Position:</i>	Namn på organisationen: Name of the organisation:
E-post: <i>E-mail:</i>	
Kvalifikationer relevanta för sökt position: <i>Qualifications relevant to the position:</i>	
Arbetsfarenhet relevant för sökt position: <i>Work experience relevant to the position:</i>	
Namnteckning: <i>Signature:</i>	Datum: <i>Date:</i>

Ifylld blankett skickas till:

On completion, please send this form to:

 Transportstyrelsen, Sjö- och luftfartsavdelningen, SE-601 73 Norrköping
 eller/or

luffart@transportstyrelsen.se

Ifylles av Transportstyrelsen vid godkännande (gäller endast Del-M, Del-145, AUB, NLO) Auktoriserad Inspektör		
Namnteckning:	Datum:	Avser tillstånd nr:
Namn/Stämpel:	Ärendenummer:	
Namnteckning:	Datum:	Avser tillstånd nr:
Namn/Stämpel:	Ärendenummer:	

Andra anställningar
Other work/employment

Fyll i, i vilken grad ni har andra åtaganden förutom den tjänst som söks ovan. (Summan av angiven arbetstid bör bli 100% eller 40 timmar/vecka)

Please state other work or employments beside the one you apply for. (The sum should be 100% or 40 hrs/week.)

Notera att funktionen som Compliance Monitoring Manager (CMM) inte går att kombinera med NP-funktion.

Organisation	Position:	%, timmar etc
Total:		

T ex: Accountable Manager, Technical Manager, Training Manager, Flight Operation Manager, Safety Manager, Technician, Pilot

Övriga åtaganden
Other duties

Bolag/Myndighet/Skola <i>Corporation/School/Association</i>	Information

Anvisningar:

Form 4 ska bifogas ansökan (Form 2, 12, 50 eller 51) vid ansökan om nytt tillstånd eller förändring av tillstånd och ska fyllas i och skrivas under av den som är tilltänkt att inneha tjänsten.

Form 4 shall be attached to the application (Form 2, 12, 50 or 51) for a new approval or a change of approval and shall be signed by the person required to be accepted/assessed.