



## Lärrar-PC PROTOKOLL

Protokoll över utförd lärrar-PC

Sid 1(3)

Förnamn	Person nr
Efternamn	SEL/SEI-
Adress	Antal DK-skoltimmar sista 12 mån
Flygklubb	Antal DK-skoltimmar sista 36 mån

### Genomförande av Lärrar-PC

Datum	Flygplats		
Flygtid	Antal flygningar	Flygplantyp	Registrering

### Sökanden har på grundval av genomförd lärrar-PC

<input type="checkbox"/> Godkänts	<input type="checkbox"/> Ej godkänts
-----------------------------------	--------------------------------------

### Segelflyglärare/kontrollant

Anteckningar	
Ort och datum	
Segelflyglärare/kontrollant	SEL
Namnförtydligande	

Lärrar-PC signeras i flygdagbok av segelflyglärare/kontrollant.  
Protokollet skickas till Segelflyget, Box 750 521 22 Falköping

**Att fyllas i av segelflyglärary/kontrollant**

Giltigt S-certifikat	<input type="checkbox"/>	Anmärkning
Giltigt medicinskt intyg	<input type="checkbox"/>	Anmärkning

**Teoretisk kunskap - muntligt**

		G	IG
a	Bestämmelser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b	Dagligt tillsyn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c	Planering inför flygning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d	Operativa procedurer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e	Administrativa krav	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f	Flyglärary	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Genomgång före flygning - muntligt**

		G	IG
a	Teoretisk övningsgenomgång - presentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b	Övningstekniskt korrekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c	Tydlighet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d	Användandet av modell eller andra hjälpmedel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e	Instruktions teknik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f	Elevens delaktighet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Under flygning**

		G	IG
a	Upplägg av övningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b	Instruktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c	Elevens möjlighet till övning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d	Rättelse och korrigering vid fel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e	Instruktions teknik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f	Befälhavarskap och flygsäkerhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g	Flygning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Andra övningar som prövats**

		G	IG
a		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Efter flygning**

		G	IG
a	Genomgång efter flygning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b	Feedback	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c	Elevens delaktighet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d	Måluppfyllelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e	Godkänd flygövning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f	Elevdagbok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Anteckningar**

Datum

De-briefing/tagit del av ovanstående kommentarer

Prövandes sign

S 90-1

**För Segelflygets interna bruk**

Beslut

Datum

Chefsinstruktörens sign