



## Intyg

Segelflygförbundets intyg att sökande är flyglärare/segelflyglärare med nationell behörighet att utbilda bogserförare

Sid 1(1)

### Personuppgifter

Namn	Certifikatnummer <b>SE.FCL.</b>
Utdelningsadress	Telefon arbetet/mobil
Postnummer och adressort	Flygklubb
E-postadress	SEL-

OBS! Gäller sökande som önskar intyg som visar tidigare erfarenhet som utbildare för bogserbehörighet som flyglärare eller segelflyglärare som har gällande certifikat och är väl influgen på aktuell flygplanstyp (i båda fallen med bogsertillstånd)

### Intyggar följande nationell erfarenhet (Välj alternativ som passar)

Segelflyglärare som önskar CRI (R) ska uppfylla krav enligt FCL.915.CRI b). Efter tre års giltighet ska full CRI utbildning genomföras. Segelflyglärare som även är innehavare av CRI/FI för flygplan kan fortsätta med egen CRI/FI behörighet. CRI/FI som varit delaktig i bogserutbildning enligt SHB 641 plan A kan fortsätta med egen behörighet.

Segelflyglärare <input type="checkbox"/>	Segelflyglärare med nationell behörighet som har utbildat bogserförare på flygplan. Innehar gällande certifikat för flygplan med bogserbehörighet. Genomfört bogserutbildning enligt SHB 641 plan A och B.	<b>Avser söka</b> CRI (R) begränsat till bogsering <input type="checkbox"/>
Segelflyglärare och CRI eller FI <input type="checkbox"/>	Segelflyglärare och även innehavare av CRI eller FI med nationell behörighet som har utbildat bogserförare på flygplan. Innehar gällande certifikat för flygplan med bogserbehörighet. Genomfört bogserutbildning enligt SHB 641 plan A och B.	<b>Avser fortsätta med egen behörighet</b> CRI eller FI <input type="checkbox"/>
CRI eller FI <input type="checkbox"/>	CRI eller FI som har utbildat bogserförare på flygplan. Innehar gällande certifikat för flygplan med bogserbehörighet. Genomfört bogserutbildning enligt SHB 641 plan A	<b>Avser fortsätta med egen behörighet</b> CRI eller FI <input type="checkbox"/>

### Riktigheten av ovan lämnade uppgifter intygas

Ort och datum	Sökandes namnteckning
---------------	-----------------------

### Jag bekräftar att ovanstående uppgifter är korrekta

Ort och datum	Sign - Segelflygchef/C-SEL/Klubbordförande etc.
---------------	---

SSF intyggar TS att sökande har tidigare nationell erfarenhet av bogserutbildning	Sign (Chefsinstruktör/Segelflyginspektör)
---	---