Statens Luftfartsvæsen

Civil Aviation Administration - Denmark

Ansøgning om udstedelse af S-certifikat

(indsendes til: Dansk Svæveflyver Union, Fasterholtvej 10, 7400 Herning)

1. PERSONLIGE OPLYSNINGER

Ansøgers fulde navn: _____CPR-Nr.:_____-_____

Adresse: _____

Postnr.: _____ BY: _____

Oprindelig aflagt S-teoriprøve gyldig til:_____

Helbredsmæssig godkendelse gyldig til: _____

2. FLYVETIDSOPGØRELSE

Flyvetid på svævefly: Total timer:_____(min. 15) Total flyvninger:_____(min. 90)

Eneflyvning timer: _____(min. 8) Antal eneflyvninger:_____(min. 30)

Flyvetid på flyvemaskine eller helikopter: Certifikatets art:_____ Flyvetid timer: _____

3. DOKUMENTATION

Ansøgningen vedlægges:

- Kopi af dåbs- eller fødselsattest
- To vellignende fotografier 3,5 cm x 4,5 cm. (CPR-nr. noteres på bagsiden)

Gebyr for udstedelsen opkræves ved faktura.

Undertegnede ansøger erklærer, at ovenstående oplysninger er korrekte og i overensstemmelse med personlig logbog eller godkendt registreringssystem ført i overensstemmelse med BL 6-04.

Jeg er bekendt med, at afgivelse af urigtige oplysninger er strafbart jfr. Straffelovens § 175.

_____

Dato og ansøgers underskrift

Luftfartshuset
Box 744
Ellebjergvej 50
www.slv.dk
2450 København SV

Telefon 36 18 60 00
Fax 3618 60 01
Eksp.tid 09.00-15.00

Internet adresser:
E-post: dcaa@slv.dk
Hjemmeside:

4. INDSTILLING

Det attesteres herved, at:

_____ _____
Navn CPR-nr.

har opnået de anførte flyvetimer og antal flyvninger, og at vedkommende har gennemgået uddannelsen til S-certifikat i overensstemmelse med BL 6-102.

De i BL 6-102 angivne flyvetidskrav er reduceret grundet at ansøger som luftfartøjschef på flyvemaskine / helikopter har opnået _____ timer.

Det bekræftes, at samtlige evt. udstedte / fornyelser af lokalflyvningstilladelse i ansøgers personlige logbog er udstedt som følger::

Udstedelses / fornyelsesdato	Udstedt / fornyet af:	FI-nr.	Tilladelse gyldig til

_____ _____
Dato Underskrift førsteinstruktør

5. PRAKTISK PRØVE

Undertegnede svæveflyvekontrollant erklærer herved, at aspiranten under flyvningerne den _____/_____20_____ har aflagt den i BL 6-102 krævede praktiske prøve og anses for kvalificeret til at få udstedt S-certifikat.

_____ _____ _____/_____20_____ _____
S-kontrollant navn (blokbogstaver) FI-nr. Dato Underskrift

6. ATTESTATION

Dansk Svæveflyver Union attesterer herved for, at ovennævnte under pkt. 4 og 5 er berettigede til pågældende attestation og at uddannelsen er foregået i overensstemmelse med godkendte normer.

_____ _____
Dato Stempel og underskrift

7. TIL LUFTFARTSVÆSENETS INTERNE BRUG