

Sendes: post@nlf.no eller NLF, Møllergata 39, 0179 OSLO	Til internt bruk for sportsflyseksjonen i NLF	
	Søknad mottatt dato:	
	Behandlingsdato:	
	Saksbehandler sign:	

# SØKNADS- OG FORLENGELSESSKJEMA

til instruktørrettighet for sportsfly



## 1.1 Personlig informasjon

KLUBB				PersonID i Min Idrett:	
Etternavn					
Fornavn					
Adresse					
Postnr		Poststed			
Fødselsdato		E-post		Tlf. dag	
Gjelder	<input type="checkbox"/> Utstede første gang		<input type="checkbox"/> Forleng		<input type="checkbox"/> Utvide

## 1.2 Informasjon om dine forpliktelser som instruktør

Krav om dokumentasjon, flygetid/instruksjon etc. finnes i sikkerhetssystemet for sportsfly, SFHB kapittel 4. Gyldig versjon finnes til enhver tid på sportsflyseksjonens nettsider. Det er den enkelte søker og den seniorkontrollant som signerer på dette skjema sitt ansvar å kontrollere og bekrefte at underliggende dokumentasjon for opplysninger på dette søknadsskjemaet er korrekte.

Punkt 2.2 skal benyttes ved forlengelse og fornyelse, og punkt 2.3 når kompetansevurdering er aktuelt.

Undertegnede er kjent med NLF's sikkerhetssystem for sportsflyging og hvilke privilegier og begrensninger som følger instruktørrettigheten. For å inneha og opprettholde gyldig instruktørrettighet er jeg innforstått med

- alle bestemmelser og begrensninger som følger instruktørrettigheten
- kravet for å forleng og fornye instruktørrettighet ref. SFHB kapittel 4.9.7

## 1.3 Eventuelle tilleggsopplysninger til søknaden:

## 1.4 Jeg bekrefter å ha lest og forstått det som står i punkt 1.2 ovenfor.

Sted/dato/signatur av søker:

## 1.5 Opplysninger om flyge- og instruktørtid på sportsfly

Status summert fra flygetidsbok skal alltid fylles ut

FLYGETID	Antall starter	Flygetid	Instruksjon	Instruktør	LAPL / PPL
Totaltid					<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> S
Siste 12 mnd.					<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> S
Siste 36 mnd.					

## 2.1 Ved utstedelse første gang eller utvidelse av rettigheten jf. SFHB 4.9.4

Rettighet	(kryss av)	Seniorkontrollant init	Signatur
Instruktør MBR, gyroplan			
Instruktør MBR, rorstyring			
Instruktør MBR, vektskift			
Instruktør, gyroplan			
Instruktør, rorstyring			
Instruktør, vektskift			

Etter gjennomført og bestått utdanning, og godkjent ferdighetskontroll av *instruktør med begrensede rettigheter* (MBR) i henhold til 4.9.4.1, eller at kravene til *instruktør* i 4.9.4.2 er oppfylt, bekrefter jeg at vedkommende anses som skikket til å være instruktør med angitt rettighet i tabellen ovenfor.

Dato for prøven:

Navn seniorkontrollant:

NIF PersonID:

Signatur:

Søknaden vedlegges dokumentasjon på at krav til utstedelse i 4.9.4.1 eller 4.9.4.2 er oppfylt.

## 2.2 Ved forlengelse/fornyelse ref. Instruktørhåndboken del A punkt 2 bokstav a og b

**Forlengelse – flygerettighet fortsatt gyldig.** Minst to av tre krav skal være oppfylt de siste 36 mndr:

- Har fullført minst 50 timers flygeinstruksjon som instruktør eller kontrollant
- Har dokumentert deltagelse på sportsflyseksjonens oppdateringsseminar for instruktører
- Har bestått kompetansevurdering (fyll ut 2.3) jf. instruktørhåndbokens del A punkt 3.1 og tabell i 3.2

**Fornyelse – flygerettighet utgått**

- Har fullført manglende instruktøroppdatering som instruktør (deltatt på seminar, timer osv.).
- Har bestått kompetansevurdering (fyll ut 2.3) jf. instruktørhåndbokens del A punkt 3.1 og tabell i 3.2

Sted og dato for oppfylt krav:

Navn skolesjef/seniorkontrollant:

Signatur:

NIF PersonID:

## 2.3 Ved kompetansevurdering (AoC<sup>1</sup>) ref. Instruktørhåndboken del A punkt 3.1 og 3.2

Lese først veiledningen i håndboken. Alle fire delene skal være fullført i løpet av de siste 6 måneder før utløpsdatoen for rettigheten, men der det er mulig skal den være fullført samme dag. I prinsippet krever en underkjent øvelse en ny test som dekker alle øvelser innenfor den samme delen. Seniorkontrollanten kan avslutte kompetansevurderingen når som helst hvis det ansees nødvendig med ny prøve.

Del	Emne	Hva ble presentert, demonstret eller utført	Dato	Godkjent
1	Valgt(e) teorifag			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
2	Briefing			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
3	Praktisk flyging			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
4	Debrief			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

Navn seniorkontrollant:

Signatur:

NIF PersonID: