



## Ansökan och förnyelse av UL-läraryrke

Personnummer:	Namn:
Adress:	Postnummer och postadress:
Telefonnummer:	Mejl:

Ansökan om UL-läraryrkesbevis:  Ansökan om förnyelse av yrkesbevis:  Ansökan om utökning av yrkesbevis:

Med stöd av lämnade uppgifter ansöker jag härmed om behörig eller förnyelse/utökning av:

	UL A	UL B	UL- gyroplan
Instruktörsbevis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läraryrkesbevis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontrollantbevis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Uppgifter om Undervisningsverksamhet

	Antal elever under utbildningen	Antal elever till certifikat	Antal utbildningstimmar	Antal typinflygningar	Antal PFT	Antal uppflygningskontrollerade elever
Under de senaste 24 månaderna						
Under de senaste 12 månaderna						
Senaste lärare-PFT utförd datum:				PFT-lärare sign:		

Riktighet av lämnade uppgifter intygas:

Ort:	Datum:	Sökandes underskrift:
Skolchef/ordf. (Texta):		Namnteckning:

Utlåtande av Skolchef:

--

Motorflygförbundet KSAK:s anteckningar:

Beslutsdatum:	Beslut:	Signatur: