Trafiksäkerhetsverket
Certifikat och utbildning
Flyg- och teoriprov
PB 320
00101 HELSINGFORS

ANMÄLAN TILL CERTIFIKAT- OCH/ELLER BEHÖRIGHETSPROV

Namn	Certifikatnummer
Adress	Personbeteckning
Postnummer och ort	E-postadress
Faktureringsadress, om annan än ovan:	Faxnummer
	Telefonnummer

PROV: ☐ Nytt certifikat eller ny behörighet
☐ Förnyande av föråldrat certifikat eller behörighet

☐ PPL(A)	☐ PPL(H)	☐ FI(A)
☐ CPL(A)	☐ CPL(H)	☐ FI(H)
☐ ATPL(A)	☐ ATPL(H)	☐ Annat, vilket:
☐ IR(A)	☐ IR(H)	

Priserna på delproven: PPL(A), PPL(H) á 10 €, prov för ansvarig person 30 €, övriga prov á 26 €/st.

Avgift totalt (ifylls av Trafiksäkerhetsverket):_____

☐ Delprovets ämne: _____

_____

☐ Omtagning av underkänt prov: _____

_____

TILLÄGGSUPPGIFTER:
(konverterings-, övergångsutbildning osv.)

ÖNSKAT PROVDATUM:

_____/_____ 20_____

PROVPLATS: ☐ Trafiksäkerhetsverket ☐ EFOU
☐ EFJY ☐ Annan, vilken:

FLYGSKOLANS OCH/ELLER ANMÄLARENS NAMN:

_____/_____ 20___
Plats och tid

_____
Flygskola

Ansvariga persons namnteckning och -förtydligande

Telefonnummer:

Telefonnummer: