



Umsókn um starfsleyfi til þjálfunar flugumferðarstjóra

☐	Umsókn um upphafsvottun
☐	Umsókn um breytingu á vottun

A – Almennar upplýsingar um veitanda þjálfunar

Opinbert nafn umsækjanda		Kennitala
Firmanafn (ef annað)		Kennitala
Heimilisfang		
Nafn tilnefnds tengiliðs eða tengiliða vegna samskipta við Samgöngustofu		
Heimilisfang/heimilisföng starfsstöðva (ef það er annað en heimilisfang umsækjandans)		
Sími	Vinnusími	Tölvupóstur

B – Sótt er um vottun fyrir eftirfarandi starfsemi sbr. rg. nr. 854/2016 ((ESB) 2015/340) um tæknilegar kröfur og stjórnsýslumeðferð fyrir skírteini og þjálfun flugumferðarstjóra.

☐ Grunnþjálfun flugumferðarstjóra	☐ Deildarþjálfun flugumferðarstjóra
☐ Síþjálfun flugumferðarstjóra	☐ Þjálfun kennara og matsmanna
Dagsetning sem áætlað er að hefja eða breyta starfsemi	



Umsókn um starfsleyfi til þjálfunar flugumferðarstjóra

C – Fylgigögn

☐	Ferli stjórnunarkerfis þjálfunarfyrirtækis Ferli sem sýnir fram á uppfyllingu krafna um stjórnkerfi úr (ESB) rg. nr. 216/2008 og rg. nr. 854/2016 ((ESB) 2015/340), skal fylgja umsókninni (heimilt er að vísa í ferli sem Samgöngustofa hefur nú þegar rafrænan aðgang að)
--------------------------	---

D – Forsvarsmenn

Nafn ábyrgðarmanns
Nafn yfirmanns þjálfunarfyrirtækis (skólastjóra / þjálfunarstjóra / deildarstjóra) ef hann er annar en ábyrgðarmaður
Nafn tilnefnds tengiliðs við Samgöngustofu

E – Undirritun umsóknar og yfirlýsing

Hér með staðfestist að við rekstur þjálfunarfyrirtækis verður ávallt farið að viðeigandi kröfum í samræmi við reglugerð nr. 854/2016 ((ESB) 2015/340)
Undirskrift ábyrgðarmanns
Staður og dagsetning



Umsókn um starfsleyfi til þjálfunar flugumferðarstjóra

F – Nákvæm Lýsing á umfangi þjálfunar sem sótt er um starfsleyfi fyrir

- Notið eins margar síður og þarf til að ljúka við töfluna (bætið við línum í dálka eins og með þarf).
- Útlistið þjálfun sem veita á til að lýsa umfangi þjálfunarinnar sem sótt er um starfsleyfi fyrir.
- Fyllið einungis út í þau box sem viðkoma þessari umsókn.
- Ef sérstakar aðstæður eru eða umsækjandi telur einhver sérstök skilyrði eiga við þá þjónustu sem sótt er um vottun á skulu þær upplýsingar fylgja með.
- Hvar sem þörf er á skal lýsa skilyrðum með vísan í gögn sem fylgja umsókn þessari eða í önnur viðeigandi gögn.

TEGUND/-IR ÞJÁLFUNAR			
Tegund þjálfunar	Námskeið og þjálfunaráætlanir	Viðbótaráritun	Athugasemdir
☐ Grunnþjálfun	☐ Undirstöðuþjálfun	á ekki við	
	☐ Réttindaþjálfun		
☐ Deildarþjálfun			
☐ Síþjálfun	☐ Upprífjunarþjálfun	á ekki við	
	☐ Umskiptaþjálfun	á ekki við	
☐ Þjálfun kennara fyrir verklega kennslu		á ekki við	
☐ Þjálfun matsmanns		á ekki við	