

RAPPORT

över avlagda prov för C-diplom

Flygklubb: _____ Flygplats: _____

Elevens namn (tilltalsnamnet understruket.): _____

Nationalitet: _____ Personnr: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Tidigare flygutbildning: _____

Maskinskrift eller textning.

Flygutbildning C-diplom	Antal flygn.		Flygtid		Startmetod
	DK	EK	DK	EK	
Bergfalke typ					
Motorsegelfpl typ					
Övr. 2-sits. segelfpl typ					
Summa					
Sista provet avlagt den: 20 - -					

Bestyrkande av utbildningen:

Segelflyglärare

SEL-nr

Riktigheten av ovanstående uppgifter intygas:

_____ den / 20

Segelflygchef

Segelflygets
anteckningar

Diplom

Stockholm

20 - -

Planer inom flyget: _____