



Compte rendu de l'examineur expérimenté (SEN Examiner) à soumettre au LufABW

- Evaluation de compétences pour la délivrance le renouvellement l'extension de l'autorisation d'examineur
- Observation/évaluation d'une épreuve conduite dans le rôle d'examineur en vue de la prorogation de l'autorisation d'examineur

En qualité d'examineur expérimenté (SEN Examiner) d'inspecteur de l'autorité compétente, je certifie que M. / Mme

Nom, prénom _____ Licence Wählen Sie ein Element aus. N° licence _____
N° examinateur, le cas échéant _____

Cat. examinateur : Wählen Sie ein Element aus. Classe/type, le cas échéant :

a été évalué(e) comme suit :

1. Evaluation de compétences conformément au FCL.1020 ou FCL.1025 c)

pour la délivrance le renouvellement l'extension de l'autorisation d'examineur
L'évaluation de compétences a été conduite conformément aux exigences FCL.

La conformité avec les normes FCL est certifiée. De mon point de vue, **il n'existe aucune réserve** à l'encontre d'une reconnaissance comme examinateur conformément à la partie FCL. **Une appréciation détaillée figure en page n° 3.**

De mon point de vue, **il convient d'émettre des réserves** à l'encontre de la délivrance d'une autorisation d'examineur conformément à la partie FCL. **Une appréciation détaillée figure en page n° 3.**

2. Observation/évaluation d'une épreuve conduite dans le rôle d'examineur conformément au FCL.1025 b) (3)

en vue de la **prorogation** de l'autorisation d'examineur n° _____ en cours de validité.

J'ai observé une épreuve conduite dans le rôle d'examineur FCL. **La conformité avec les normes FCL est certifiée.** De mon point de vue, **il n'existe aucune réserve** à l'encontre de la prorogation de l'autorisation d'examineur indiquée ci-dessus. **Une appréciation détaillée figure en page n° 3.**

Au moment de l'observation de cette épreuve, les exigences minimales applicables à la prorogation de l'activité comme examinateur (conduite d'au moins 2 épreuves conformément à la partie FCL par année de validité de l'autorisation d'examineur) étaient remplies : Wählen Sie ein Element aus.

De mon point de vue, **il convient d'émettre des réserves** à l'encontre d'une prorogation de l'autorisation d'examineur indiquée ci-dessus. **Une appréciation détaillée figure en page n° 3.**

Je me suis assuré que le candidat mentionné ci-dessus satisfait à toutes les exigences applicables à la délivrance/prorogation de l'autorisation d'examineur conformément à la partie FCL.

Vous trouverez ci-joint la copie (fournie obligatoirement) de la première page du compte rendu de l'examineur relatif au contrôle / contrôle d'aptitude / contrôle de compétences ayant fait l'objet de l'observation et de l'évaluation. J'ai attesté le résultat dans le champ « Remarques ».

Date du vol (jj.mm.aaaa) Immatriculation aéronef ou n° identification FSTD Aérodrome/heure de départ Aérodrome/heure d'arrivée Durée du vol (hh:mm)

Nom, prénom de l'examineur expérimenté _____ N° examinateur _____

Lieu _____ Date _____ Signature _____

Evaluation et critères appliqués lors de l'observation : voir pages suivantes. Les 3 pages doivent être complétées intégralement !

Nom du candidat :

Important : Le pilote à évaluer est titulaire d'une licence délivrée conformément à la partie FCL ou en cours d'obtention d'une telle licence.

J'ai évalué les compétences clés spécifiées ci-dessous de M. / Mme avec les résultats suivants (cocher les cases correspondantes) :

S **U** (**S** = satisfactory/satisfaisant **U** = unsatisfactory/insatisfaisant)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vérification afin de s'assurer que l'aéronef ou le FSTD est approprié à la conduite de l'épreuve	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Préparation de l'épreuve par l'examineur, définition du programme de l'épreuve	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Planification de l'épreuve conformément aux exigences réglementaires FCL	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contrôle afin de s'assurer que le pilote dispose d'un niveau adéquat de connaissances théoriques	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Supervision de la préparation au vol effectuée par le pilote	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Supervision de la définition des réglages et données de performance, des vitesses, minima d'approche, etc.	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Création par l'examineur/le candidat examinateur d'une atmosphère favorable au bon déroulement de l'épreuve	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evaluation des exercices conformément aux critères FCL, le cas échéant en tenant compte de circonstances particulières (p. ex. turbulences, voir AMC2 FCL.1015)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vérification de la conformité de l'épreuve/des exercices avec le manuel de vol	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vérification de la conformité de l'épreuve/des exercices avec les dispositions du manuel d'exploitation de l'organisme	<input type="checkbox"/> s.o.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Utilisation du compte rendu de l'examineur dans sa version en vigueur *	<input type="checkbox"/> s.o.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conformité du contenu de l'épreuve avec la partie FCL (compte rendu de l'examineur) *	<input type="checkbox"/> s.o.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rédaction du compte rendu de l'examineur par l'examineur *	<input type="checkbox"/> s.o.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Procédure de prorogation de l'autorisation avec inscription sur la licence *	<input type="checkbox"/> s.o.

* uniquement en cas d'observation/évaluation conformément au FCL.1025 b) (3) en vue de la prorogation de l'autorisation d'examineur (s.o. = sans objet)

Si un ou plusieurs des aspects clés mentionnés ci-dessus ont été jugés insatisfaisants (U), l'évaluation de compétences doit être renouvelée.

Les 3 pages de ce compte rendu doivent être adressées au LufABw 4 II a par l'examineur expérimenté.

Lieu

Date

Nom, prénom de l'examineur expérimenté

Signature

**Cette page doit obligatoirement être complétée et adressée au LufABw.
Etablir une appréciation détaillée du candidat.**

Appréciation détaillée du candidat - M. / Mme :

[Large yellowed area for detailed candidate appraisal]

Lieu

Date

Nom, prénom de l'examineur expérimenté

N° examinateur

Signature