

Bericht des leitenden Prüfers

Daten des Prüfer-(Anwärters) (w/m/d):

Name, Vorname:			
Lizenz/ Lizenz-Nr.:		Prüfer-Nr. *:	
Prüfer-Kategorie(n):	- bei Ersterwerb angestrebte Kategorie(n) angeben - <input type="checkbox"/> Erstmalige Erweiterung der Kategorie TRE/SFE um das Recht zur Durchführung von Kompetenzbeurteilungen für TRI/SFI		
Klasse/ Muster:			

*) sofern vorhanden

Angaben zum Prüfungsereignis: simuliert reales Prüfungsereignis

Datum des Fluges	Startflugplatz/ Uhrzeit	Landeflugplatz/ Uhrzeit	Lflz-Kennzeichen/ FSTD-ID	Bewerber (w/m/d); Lizenz-Nummer

⇒ **Anlage:** Kopie des Deckblatts des Berichts des Prüfers der beobachteten und beurteilten praktischen Prüfung/ Befähigungsüberprüfung/ Kompetenzbeurteilung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich nachstehende Angaben:

Die Anforderungen an den Prüfer-(Anwärter) nach FCL.1000 a) für die entsprechende Prüferkategorie liegen vor.

Zusätzlich bei Verlängerung:

- am _____ wurde der Prüfer auf die Konsequenzen hingewiesen, wenn die Anforderungen nach FCL.1025 b) (1) für die Verlängerung der Prüferberechtigung (Abnahme von mind. 6 Prüfungsereignissen innerhalb des Gültigkeitszeitraums) nicht innerhalb des Gültigkeitszeitraums nachgewiesen werden.
- die Durchführung einer **Beurteilung der Kompetenz als Prüfer nach FCL.1020, FCL.1025 b) (3) Satz 2 bzw. FCL.1025 c)** mit obengenannten Prüfer (w/m/d) zur/zum **Erwerb** **Verlängerung** (bei mehreren Prüferkategorien) **Erneuerung** **Erweiterung** der Prüferberechtigung.
- die Teilnahme an einem Prüfungsereignis zur **Beurteilung einer Tätigkeit als Prüfer gemäß FCL.1025 b) (3) Satz 1** zur **Verlängerung** der gültigen Prüferberechtigung (bei einer Prüferkategorie).

Das Prüfungsereignis wurde in Übereinstimmung mit den Anforderungen von **Teil-FCL** durchgeführt.

Aufgrund der gezeigten Leistungen während der Beurteilung der Kompetenz nach FCL.1020 bzw. des beaufsichtigten Prüfungsereignisses nach FCL.1025 b) (3) Satz 1 bestehen aus meiner Sicht hinsichtlich der Kompetenz als Prüfer

- Keine Bedenken (detaillierte Beurteilung siehe Seite 3)
- Bedenken (detaillierte Beurteilung und nähere Einzelheiten siehe Seite 3)

Name, Vorname des leitenden Prüfers

Prüfer-Nummer

Ort

Datum

Unterschrift

Hinweis: der zu prüfende/ überprüfende Bewerber (w/m/d) ist Inhaber einer Teil-FCL-Lizenz bzw. erwirbt eine Lizenz nach Teil-FCL

Die nachfolgenden Schwerpunkte habe ich wie folgt beurteilt (bitte ankreuzen):

S S- SI (S = standard; S- = standard minus; SI = should be improved)

Herstellen einer freundlichen Prüfungsatmosphäre durch den Prüfer/Prüferanwärter	
Überprüfung, ob Luftfahrzeug bzw. FSTD für die Abnahme des Prüfungsereignisses geeignet ist	
Vorbereitung des Prüfers auf das Prüfungsereignis, Erstellung der Aufgabe	
Planung des Prüfungsereignisses in Übereinstimmung mit FCL	
Feststellung eines angemessenen theoretischen Kenntnisstandes des Piloten	
Überwachung der Flugvorbereitung des Piloten	
Überwachung der Festlegung der Leistungseinstellungen, -Daten, Geschwindigkeiten, Anflugminima etc.	
Bewertung der Übungen entsprechend der FCL-Kriterien durchgeführt, evtl. unter Berücksichtigung der aktuellen Umstände (z.B. Turbulenzen, siehe AMC2 FCL.1015)	
Feststellung, ob Prüfungsereignis/Übungen in Übereinstimmung mit Flughandbuch	
Feststellung, ob Prüfungsereignis/Übungen in Übereinstimmung mit den Festlegungen des Betriebshandbuches der Organisation	n/a
Nutzung des entsprechenden aktuellen Berichts des Prüfers *	n/a
Inhalte der Prüfung/Überprüfung gemäß FCL (Bericht des Prüfers) *	n/a
Erstellung des Berichts des Prüfers durch den Prüfer *	n/a
Verfahren der Verlängerung der Berechtigung mit Lizenzeintrag *	n/a

* nur bei Beobachtung/Beurteilung gem. FCL.1025 b) (3) zur Verlängerung der Prüferberechtigung (n/a = not applicable)

Wenn einer oder mehrere der o.g. Schwerpunkte mit (S-) oder (SI) beurteilt wurden, entscheidet die zuständige Behörde über das weitere Vorgehen.

Dieser 3-seitige Bericht (inkl. Bericht des Prüfers) ist vom leitenden Prüfer unverzüglich an LufABw Civil Authority zu senden (per Post oder Fax: 02203 908 1774 oder als eingescanntes Dokument an lufabwcivilauthority@bundeswehr.org).

Name, Vorname:
des Prüfer(-Anwärters)

Prüfer-Nr. :

*) sofern vorhanden

Detaillierte Beurteilung der Kompetenz als Prüfer für den Bewerber (w/m/d):

Zu den Abschnitten 1 bis 4 sind durch den leitenden Prüfer Angaben zu machen. Unter Abschnitt 5 können Angaben gemacht werden, die nicht die Abschnitte 1 bis 4 betreffen (airmanship etc.)

1. Allgemeines

2. Vorflugbesprechung

3. Vorflugkontrolle/ Flugdurchführung

4. Nachflugbesprechung und Dokumentation

5. Sonstiges

Name, Vorname des leitenden Prüfers

Unterschrift