

**URZĄD LOTNICTWA CYWILNEGO**  
**KOMISJA EGZAMINACYJNA**

Wzór nr 42.2

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                             |                                        |                                     |                   |                                       |                                                                                                                            |                                 |                          |                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <b>RAPORT Nr .....</b><br><b>INSTRUKTOR FI(S)</b><br><b>OCENA KOMPETENCJI ZGODNIE Z PART-SFCL</b><br><i>Report form for Assessment of Competence for FI(S) according PART-SFCL</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                             |                                        |                                     |                   |                                       | <br>Urząd Lotnictwa Cywilnego                                                                                              |                                 |                          |                          |  |
| <b>1 Dane kandydata / Details of Applicants</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                             |                                        |                                     |                   |                                       | <i>wypełnia kandydat / to be completed by the Applicant</i>                                                                |                                 |                          |                          |  |
| Nazwisko kandydata<br><i>Applicant's last name</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                             |                                        | Imię<br><i>First name</i>           |                   |                                       |                                                                                                                            |                                 |                          |                          |  |
| Posiadana licencja, numer<br><i>Licence number</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                             |                                        |                                     |                   |                                       |                                                                                                                            |                                 |                          |                          |  |
| <b>2 Dane dotyczące licencji / Licence details</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                             |                                        |                                     |                   |                                       | <i>wypełnia kandydat / to be completed by the Applicant</i>                                                                |                                 |                          |                          |  |
| Dodatkowe przywileje<br>(zaznaczyć właściwe)<br><i>Additional privileges<br/>         (tick as applicable)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Rozszerzenie na motoszybowce turystyczne<br><i>TMG extension</i>                                            |                                        | <input type="checkbox"/>            |                   | Metody startu<br><i>Launch method</i> | Start za wyciągarką lub za samochodem holującym<br><i>Winch or car launch</i>                                              |                                 | <input type="checkbox"/> |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Uprawnienie do wykonywania lotów nocnych na motoszybowcach turystycznych<br><i>TMG night rating</i>         |                                        | <input type="checkbox"/>            |                   |                                       | Start za samolotem holującym<br><i>Aerotow launch</i>                                                                      |                                 | <input type="checkbox"/> |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Zaawansowane przywileje akrobacyjne<br><i>Advanced aerobatic privileges</i>                                 |                                        | <input type="checkbox"/>            |                   |                                       | Start z lin gumowych<br><i>Bungee launch</i>                                                                               |                                 | <input type="checkbox"/> |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Przywileje dotyczące wykonywania lotów chmurowych na szybowcach<br><i>Sailplane cloud flying privileges</i> |                                        | <input type="checkbox"/>            |                   |                                       | Start z własnym zespołem napędowym (tylko szybowce z napędem)<br><i>Self-launch (powered sailplanes only)</i>              |                                 | <input type="checkbox"/> |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Uprawnienie do holowania szybowców<br><i>Sailplane towing rating</i>                                        |                                        | <input type="checkbox"/>            |                   |                                       |                                                                                                                            |                                 |                          |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Uprawnienie do holowania banerów<br><i>Banner towing rating</i>                                             |                                        | <input type="checkbox"/>            |                   |                                       |                                                                                                                            |                                 |                          |                          |  |
| <b>3 Rodzaj egzaminu / Type of exam</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                             |                                        |                                     |                   |                                       | <i>wypełnia kandydat / to be completed by the Applicant</i>                                                                |                                 |                          |                          |  |
| Ocena kompetencji - wydanie certyfikatu FI(S)<br><i>Assessment of Competence for issue FI(S)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                             |                                        | <input type="checkbox"/>            |                   |                                       | Ocena kompetencji – w zakresie bieżącej praktyki FI(S)<br><i>Assessment of Competence for FI(S) — recency requirements</i> |                                 |                          | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>4 Zaświadczenie o ukończeniu instruktorskiego szkolenia odświeżającego</b><br><i>/ Instructor refresher training completion certificate</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                             |                                        |                                     |                   |                                       | <i>wypełnia ATO/DTO<br/>         / to be completed by the ATO/DTO</i>                                                      |                                 |                          |                          |  |
| Niniejszym zaświadczam, że /I certify that .....<br>Numer licencji /License number: <b>PL.SFCL</b> .....<br>w dniach od ..... do ..... w wymiarze ..... godzin ukończył szkolenie odświeżające z wynikiem pozytywnym.<br><i>from to (dates) number of hours has successfully completed instructor's training course.</i><br>Nazwa ATO/DTO /The name of the ATO/DTO: .....<br>Nr Certyfikatu ATO/DTO /ATO/DTO Approval No. .... Nazwisko HT /Name of HT .....<br>Miejsce i data / Location and date ..... Podpis HT/ Signature HT ..... |                                                                                                             |                                        |                                     |                   |                                       |                                                                                                                            |                                 |                          |                          |  |
| <b>5 Szczegółowe informacje na temat lotu w ramach oceny kompetencji / Details of the assessment of competence check flight</b><br><i>GM1 SFCL. 430: co najmniej 45 minut lub cztery starty / at least 45 minutes or four launches or take-offs</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                             |                                        |                                     |                   |                                       | <i>wypełnia Egzaminator<br/>         /to be completed by the Examiner</i>                                                  |                                 |                          |                          |  |
| Typ szybowca / motoszybowca<br><i>Type Sailplane / TMG</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                             |                                        |                                     |                   |                                       | Znaki rejestracyjne<br><i>Registration</i>                                                                                 |                                 |                          |                          |  |
| Data lotu<br><i>Date of flight</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Lotnisko lub miejsce<br><i>Aerodrome or site</i>                                                            | Rodzaj startu<br><i>Kind of launch</i> | Czas startu<br><i>Take-off time</i> |                   | Czas lądowania<br><i>Landing time</i> |                                                                                                                            | Czas lotu<br><i>Flight time</i> |                          | Uwagi<br><i>Remarks</i>  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                             |                                        | godz.<br><i>hrs</i>                 | min<br><i>min</i> | godz.<br><i>hrs</i>                   | min<br><i>min</i>                                                                                                          | godz.<br><i>hrs</i>             | min<br><i>min</i>        |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                             |                                        |                                     |                   |                                       |                                                                                                                            |                                 |                          |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                             |                                        |                                     |                   |                                       |                                                                                                                            |                                 |                          |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                             |                                        |                                     |                   |                                       |                                                                                                                            |                                 |                          |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                             |                                        |                                     |                   |                                       |                                                                                                                            |                                 |                          |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                             |                                        |                                     |                   |                                       |                                                                                                                            |                                 |                          |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                             |                                        |                                     |                   |                                       |                                                                                                                            |                                 |                          |                          |  |

**URZĄD LOTNICTWA CYWILNEGO**  
**KOMISJA EGZAMINACYJNA**

Wzór nr 42.2

Raport Nr ...../...../.....

| 6 Wynik końcowy oceny kompetencji / Result of the assessment of competence                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                               | wypełnia Egzaminator /to be completed by the Examiner) |                                                                 |                                                         |                                                                              |                                                                 |                                                                                                  |                                                                     |                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Egzamin ustny z wiedzy teoretycznej:<br><i>Oral theoretical knowledge examination:</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Zaliczony / Passed <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                   | Część praktyczna:<br><i>Practical part:</i>            | Zaliczony / Passed <input type="checkbox"/>                     |                                                         |                                                                              |                                                                 |                                                                                                  |                                                                     |                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Zaliczony częściowo / Partially Passed <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                               |                                                        | Zaliczony częściowo / Partially Passed <input type="checkbox"/> |                                                         |                                                                              |                                                                 |                                                                                                  |                                                                     |                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Niealiczony / Failed <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        | Niealiczony / Failed <input type="checkbox"/>                   |                                                         |                                                                              |                                                                 |                                                                                                  |                                                                     |                                                                                      |
| Przyczyny i szczegółowe informacje w przypadku niezaliczenia lub częściowego zaliczenia / inne uwagi w razie konieczności:<br><i>Reasons and details in case of fail or partial pass / other remarks as necessary:</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        |                                                                 |                                                         |                                                                              |                                                                 |                                                                                                  |                                                                     |                                                                                      |
| W przypadku niezaliczenia:<br>(zaznaczyć właściwe)<br><i>In case of fail:<br/>(tick as applicable)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Zalecam dodatkowe szkolenie naziemne przed ponownym przystąpieniem do egzaminu.<br><i>I recommend further ground training before retest.</i> <input type="checkbox"/>                                                                                                         |                                                        |                                                                 |                                                         |                                                                              |                                                                 |                                                                                                  |                                                                     |                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Zalecam dodatkowe szkolenie w locie z instruktorem FI(S) przed ponownym przystąpieniem do egzaminu.<br><i>I recommend further flight training with an FI(S) before retest.</i> <input type="checkbox"/>                                                                       |                                                        |                                                                 |                                                         |                                                                              |                                                                 |                                                                                                  |                                                                     |                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nie uważam za konieczne wykonywania dodatkowych lotów lub prowadzenia dodatkowego szkolenia teoretycznego przed przystąpieniem do ponownego egzaminu.<br><i>I do not consider further flight or theoretical instruction necessary before retest.</i> <input type="checkbox"/> |                                                        |                                                                 |                                                         |                                                                              |                                                                 |                                                                                                  |                                                                     |                                                                                      |
| <p><b>Ja, niżej podpisany Egzaminator / I, the undersigning examiner:</b></p> <p>Otrzymałem od kandydata informacje dotyczące jego doświadczenia i szkolenia oraz stwierdziłem, że doświadczenie i szkolenie są zgodne z obowiązującymi wymaganiami Załącznika III (Część-SFCL) do rozporządzenia (UE) 2018/1976;<br/> <i>I have received information from the applicant regarding their experience and instruction, and found that experience and instruction comply with the applicable requirements of Annex III (Part-SFCL) to Regulation (EU) 2018/1976;</i></p> <p>Potwierdzam, że wszystkie wymagane manewry i ćwiczenia zostały wykonane, chyba że powyżej określono inaczej w przypadku niezaliczenia lub zaliczenia częściowego;<br/> <i>I confirm that all the required manoeuvres and exercises have been completed, unless specified otherwise above in the case of fail or partial pass;</i></p> <p>Where applicable, have reviewed and applied the national procedures and requirements of the applicant's competent authority which is different from the competent authority that issued my examiner certificate (non-Polish examiner only)</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <b>Miejsce i data</b><br/> <i>Location and date</i> ..... </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <b>Numer licencji SPL egzaminatora</b><br/> <i>Examiner's SPL number</i> ..... </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top; padding: 5px;"> <b>Podpis Egzaminatora</b><br/> <i>Examiner's signature</i> ..... </td> <td style="vertical-align: top; padding: 5px;"> <b>Nazwisko egzaminatora (dużymi literami)</b><br/> <i>Examiner's name (capital letters)</i> ..... </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top; padding: 5px;"> <b>Podpis Egzaminowanego</b><br/> <i>Signature of Applicant</i> ..... </td> <td style="vertical-align: top; padding: 5px;"> <b>Numer upoważnienia Egzaminatora</b><br/> <i>Examiner's certificate number</i> ..... </td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        |                                                                 | <b>Miejsce i data</b><br><i>Location and date</i> ..... | <b>Numer licencji SPL egzaminatora</b><br><i>Examiner's SPL number</i> ..... | <b>Podpis Egzaminatora</b><br><i>Examiner's signature</i> ..... | <b>Nazwisko egzaminatora (dużymi literami)</b><br><i>Examiner's name (capital letters)</i> ..... | <b>Podpis Egzaminowanego</b><br><i>Signature of Applicant</i> ..... | <b>Numer upoważnienia Egzaminatora</b><br><i>Examiner's certificate number</i> ..... |
| <b>Miejsce i data</b><br><i>Location and date</i> .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Numer licencji SPL egzaminatora</b><br><i>Examiner's SPL number</i> .....                                                                                                                                                                                                  |                                                        |                                                                 |                                                         |                                                                              |                                                                 |                                                                                                  |                                                                     |                                                                                      |
| <b>Podpis Egzaminatora</b><br><i>Examiner's signature</i> .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Nazwisko egzaminatora (dużymi literami)</b><br><i>Examiner's name (capital letters)</i> .....                                                                                                                                                                              |                                                        |                                                                 |                                                         |                                                                              |                                                                 |                                                                                                  |                                                                     |                                                                                      |
| <b>Podpis Egzaminowanego</b><br><i>Signature of Applicant</i> .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Numer upoważnienia Egzaminatora</b><br><i>Examiner's certificate number</i> .....                                                                                                                                                                                          |                                                        |                                                                 |                                                         |                                                                              |                                                                 |                                                                                                  |                                                                     |                                                                                      |

Uwaga jak wypełniać / Note how to fill:    jeśli TAK / if YES ☒    jeśli NIE / if NO ☐

Raporty otrzymują: 1. Egzaminowany - oryginał, 2. Właściwa Władza Aplikanta, 3. Egzaminator, 4. Właściwa Władza Egzaminatora (jeśli jest inna)  
The report shall be submitted to 1. The Applicant - original, 2. The Applicant's Competent Authority, 3. The Examiner, 4. The Examiner's Competent Authority (if different)

**URZĄD LOTNICTWA CYWILNEGO**  
**KOMISJA EGZAMINACYJNA**

Wzór nr 42.2

**Załącznik 1 do Raportu / Appendix 1 to Report form /** Nr ...../ ...../ .....

|                                                                                                        |                                                              |                                              | Ocena*<br>Result | Podpis<br>Signature |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------|---------------------|
| <b>SEKCJA 1 – WIEDZA TEORETYCZNA – CZĘŚĆ USTNA / SECTION 1: ORAL THEORETICAL KNOWLEDGE EXAMINATION</b> |                                                              |                                              |                  |                     |
| 1.1                                                                                                    | Prawo lotnicze /                                             | Air law                                      |                  |                     |
| 1.2                                                                                                    | Ogólna wiedza o statku powietrznym /                         | Aircraft general knowledge                   |                  |                     |
| 1.3                                                                                                    | Wykonanie i planowanie lotu /                                | Flight performance and planning              |                  |                     |
| 1.4                                                                                                    | Człowiek – możliwości i ograniczenia /                       | Human performance and limitations            |                  |                     |
| 1.5                                                                                                    | Meteorologia /                                               | Meteorology                                  |                  |                     |
| 1.6                                                                                                    | Nawigacja /                                                  | Navigation                                   |                  |                     |
| 1.7                                                                                                    | Procedury operacyjne /                                       | Operational procedures                       |                  |                     |
| 1.8                                                                                                    | Zasady lotu /                                                | Principles of flight                         |                  |                     |
| 1.9                                                                                                    | Administrowanie szkoleniem /                                 | Training administration                      |                  |                     |
| <b>SEKCJA 2 – ODPRAWA PRZED LOTEM / SECTION 2: PRE-FLIGHT BRIEFING</b>                                 |                                                              |                                              |                  |                     |
| 2.1                                                                                                    | Prezentacja wizualna /                                       | Visual presentation                          |                  |                     |
| 2.2                                                                                                    | Dokładność techniczna /                                      | Technical accuracy                           |                  |                     |
| 2.3                                                                                                    | Jasność objaśnień /                                          | Clarity of explanation                       |                  |                     |
| 2.4                                                                                                    | Jasność wypowiedzi /                                         | Clarity of speech                            |                  |                     |
| 2.5                                                                                                    | Technika instruktażowa /                                     | Instructional technique                      |                  |                     |
| 2.6                                                                                                    | Wykorzystanie modeli i pomocy /                              | Use of models and aids                       |                  |                     |
| 2.7                                                                                                    | Udział uczniów /                                             | Student participation                        |                  |                     |
| <b>SEKCJA 3 - LOT / SECTION 3: FLIGHT</b>                                                              |                                                              |                                              |                  |                     |
| 3.1                                                                                                    | Ustalenia dotyczące pokazu /                                 | Arrangement of demonstration                 |                  |                     |
| 3.2                                                                                                    | Synchronizacja wypowiedzi i pokazu /                         | Synchronisation of speech with demonstration |                  |                     |
| 3.3                                                                                                    | Poprawianie błędów /                                         | Correction of faults                         |                  |                     |
| 3.4                                                                                                    | Obsługa statku powietrznego /                                | Aircraft handling                            |                  |                     |
| 3.5                                                                                                    | Technika instruktażowa /                                     | Instructional technique                      |                  |                     |
| 3.6                                                                                                    | Ogólne umiejętności lotnicze i bezpieczeństwo /              | General airmanship and safety                |                  |                     |
| 3.7                                                                                                    | Określanie pozycji i wykorzystanie przestrzeni powietrznej / | Positioning and use of airspace              |                  |                     |
| <b>SEKCJA 4 – ODPRAWA PO LOCIE / SECTION 4: POST-FLIGHT DE-BRIEFING</b>                                |                                                              |                                              |                  |                     |
| 4.1                                                                                                    | Prezentacja wizualna /                                       | Visual presentation                          |                  |                     |
| 4.2                                                                                                    | Dokładność techniczna /                                      | Technical accuracy                           |                  |                     |
| 4.3                                                                                                    | Jasność objaśnień /                                          | Clarity of explanation                       |                  |                     |
| 4.4                                                                                                    | Jasność wypowiedzi /                                         | Clarity of speech                            |                  |                     |
| 4.5                                                                                                    | Technika instruktażowa /                                     | Instructional technique                      |                  |                     |
| 4.6                                                                                                    | Wykorzystanie modeli i pomocy /                              | Use of models and aids                       |                  |                     |
| 4.7                                                                                                    | Udział uczniów /                                             | Student participation                        |                  |                     |

\* Oceny: zaliczył, nie zaliczył (ZAL / NZ) / Results: Passed/Failed

## **INFORMACJE – NIE DRUKOWAĆ / INFORMATION - DO NOT PRINT**

### **SFCL.325 Kompetencje i ocena instruktora FI(S)**

Wnioskodawcy ubiegający się o certyfikat FI(S) są szkoleni, aby uzyskać następujące kompetencje:

- a) przygotowywanie materiałów szkoleniowych;
- b) tworzenie atmosfery sprzyjającej nauce;
- c) prezentowanie wiedzy;
- d) integrowanie zarządzania zagrożeniami i błędami (TEM) i zarządzania zasobami załogi;
- e) zarządzanie czasem służące osiągnięciu celów szkolenia;
- f) ułatwianie uczenia;
- g) ocenianie wyników kursantów;
- h) obserwowanie i ocenianie postępów;
- i) ocenianie sesji szkoleniowych; oraz
- j) informowanie o wynikach.

### **SFCL.345 FI(S) — Ocena kompetencji**

- a) Wnioskodawca ubiegający się o wydanie certyfikatu FI(S) musi przejść ocenę kompetencji, w trakcie której wykazuje egzaminatorowi posiadającemu kwalifikacje zgodne z pkt. SFCL.415 lit. c), że potrafi szkolić uczniów-pilotów do poziomu wymaganego do wydania licencji SPL.
- b) Taka ocena obejmuje:
  - 1) zademonstrowanie kompetencji określonych w pkt SFCL.325 podczas instruktażu przed lotem, po locie oraz w trakcie przekazywania wiedzy teoretycznej;
  - 2) ustny egzamin teoretyczny na ziemi, odprawy przed lotem i po locie, demonstracje podczas lotu na szybowcach;
  - 3) ćwiczenia odpowiednie do oceny kompetencji instruktora.
- c) Ocenę kompetencji na potrzeby pierwszego wydania certyfikatu FI(S) przeprowadza się na szybowcach, z wyłączeniem motoszybowców turystycznych.

### **AMC2 SFCL.345**

- (b) Sekcja 1, ustny egzamin z wiedzy teoretycznej będący częścią oceny kompetencji, dzieli się na dwie części:
  - (1) Od kandydata wymaga się wygłoszenia wykładu w warunkach egzaminacyjnych dla innych „uczniów”, spośród których jeden będzie egzaminatorem FE(S). Temat wykładu egzaminacyjnego ma być wybrany spośród zagadnień sekcji 1. Czas przeznaczony na przygotowanie wykładu egzaminacyjnego jest uzgadniany z FE(S) wcześniej. Kandydat może korzystać z odpowiedniej literatury. Wykład nie powinien trwać dłużej niż 45 minut.
  - (2) Kandydat jest egzaminowany ustnie przez egzaminatora FE(S) z zakresu znajomości zagadnień sekcji 1 oraz z zakresu zasadniczych kompetencji instruktorskich (zakres nauczania i nauki omawiany na szkoleniu FI(S)).
- (c) Sekcje 2, 3 i 4 obejmują ćwiczenia mające na celu zademonstrowanie umiejętności pracy jako FI(S) (np. ćwiczenia pokazowe instruktora) wybierane przez FE(S) z programu nauczania w locie ze szkolenia FI(S). Kandydat ma za zadanie zademonstrować umiejętności FI(S), łącznie z odprawą przed lotem, szkoleniem w locie i odprawą po locie.

### **SFCL.325 FI(S) competencies and assessment**

Applicants for an FI(S) certificate shall be trained to achieve the following competencies:

- (a) prepare resources;
- (b) create a climate conducive to learning;
- (c) present knowledge;
- (d) integrate threat and error management (TEM) and crew resource management (CRM);
- (e) manage time to achieve training objectives;
- (f) facilitate learning;
- (g) assess trainee performance;
- (h) monitor and review progress;
- (i) evaluate training sessions; and
- (j) report outcome.

### **SFCL.345 FI(S) – Assessment of competence**

- (a) Applicants for the issue of an FI(S) certificate shall pass an assessment of competence to demonstrate to an examiner qualified in accordance with point SFCL.415(c) the ability to instruct a student pilot to the level required for the issue of an SPL.
- (b) The assessment shall include:
  - (1) the demonstration of the competencies described in point SFCL.325, during pre-flight, post-flight and theoretical knowledge instruction;
  - (2) oral theoretical examinations on the ground, pre-flight and post-flight briefings, and in-flight demonstrations in sailplanes;
  - (3) exercises adequate to evaluate the instructor's competencies.
- (c) The assessment of competence for the initial issue of an FI(S) certificate shall be conducted in sailplanes, excluding TMGs.

### **AMC2 SFCL.345**

- (b) Section 1, the oral theoretical knowledge examination part of the assessment of competence, is divided into two parts:
  - (1) The applicant is required to give a lecture under test conditions to other 'student(s)', one of whom will be the FE(S). The test lecture is to be selected from items of Section 1. The amount of time for preparation of the test lecture is agreed upon beforehand with the FE(S). Appropriate literature may be used by the applicant. The test lecture should not exceed 45 minutes.
  - (2) The applicant is tested orally by an FE(S) for knowledge of items of Section 1 and the core instructor competencies (teaching and learning content given in the FI(S) training course).
- (c) Sections 2, 3 and 4 comprise exercises to demonstrate the ability to be an FI(S) (for example, instructor demonstration exercises) chosen by the FE(S) from the flight syllabus of the FI(S) training course. The applicant is required to demonstrate FI(S) abilities, including briefing, flight instruction and de-briefing