

COMPTE RENDU D'ÉVALUATION DE COMPÉTENCES EXAMINATEUR (FCL.1020)(SFCL.445)(BFCL.445)

Examiner Assessment of Competence AoC Form

► Candidat à une autorisation d'examineur

NOM : _____ Prénom(s) : _____ Date de naissance : _____
N° instructeur 1: F- _____ Validité : dd/mm/aaaa dd/mm/aaaa
N° instructeur 2: F- _____ Validité : dd/mm/aaaa /Note: remplir N° instructeur 2 qu'en cas d'AoC conjoint TRE/SFEfi
Organisme de formation examinateur (si connu) : _____ Dates : dd/mm/aaaa

► Autorisation d'examineur évaluée (cocher uniquement la case du support de l'évaluation)

Délivrance	Prorogation	Renouvellement	Extension de privilèges
AVION	BALLON	HELICOPTERE	PLANEUR
<input type="checkbox"/> CRE(A) <input type="checkbox"/> Ext. IR <input type="checkbox"/> IRE(A)	<input type="checkbox"/> FE(B)	<input type="checkbox"/> FE/CPL(H) <input type="checkbox"/> IRE(H)	<input type="checkbox"/> FE(S)
<input type="checkbox"/> FE/CPL(A) <input type="checkbox"/> TRE(A)-SP	} AoC pouvant être conjoints	<input type="checkbox"/> FE/PPL(H) <input type="checkbox"/> TRE(H)	
<input type="checkbox"/> FE/PPL(A) <input type="checkbox"/> TRE(A)-MP		<input type="checkbox"/> FIE(H) <input type="checkbox"/> SFE(H)	
<input type="checkbox"/> FIE(A) <input type="checkbox"/> SFE(A)			
Autre (préciser) : _____			

► Examen ayant servi de support

Date de l'évaluation de compétences : _____ SIMULATEUR APPAREIL (si autorisé)
 Examen pratique ATPL / BPL / CPL / LAPL / MPL / PPL / SPL / IR (LST)
 Examen pratique QT/QC (LST)
 Contrôle de compétences QT/QC (LPC) Type / Classe de l'appareil : _____
 Evaluation de compétences instructeur (AoC)
 Autre (préciser) : _____

NOM, Prénom du candidat support : _____ N° licence : _____
 Cocher cette case si candidat fictif (uniquement si autorisé)

► Résultat de l'évaluation

Commentaires sur le déroulement de l'évaluation de compétences : Admis Ajourné

► Informations sur le superviseur

NOM : _____ Prénom(s) : _____ Mail : _____
N° d'autorisation : F-S- _____ F-I- _____
(avion/héli.) Je certifie avoir évalué le postulant selon les critères définis dans l'AMC1 FCL.1020 du règlement (EU) 1178/2011
(ballon) Je certifie avoir évalué le postulant selon les critères définis dans l'AMC1 BFCL.445 du règlement (EU) 2018/395
(planeur) Je certifie avoir évalué le postulant selon les critères définis dans l'AMC1 SFCL.445 du règlement (EU) 2018/1976

Signature électronique ou
manuscrite du superviseur :

Privilégier la signature électronique,
téléchargez le fichier avant de le signer

Lien tuto:
Adobe Reader:

Pour les examinateurs gérés à Paris Farman :

Ce compte-rendu doit être adressé
par l'évaluateur à son coordonnateur
par mèl : examineurs.pro@aviation-civile.gouv.fr

Pour les examinateurs gérés en DSAC/IR :

Ce compte-rendu doit être adressé
par l'évaluateur à son [service gestionnaire](#)