Om certifikattypen är ett giltigt nationellt segelflygcertifikat (gamla S-certet) ange datum för senaste kontrollstart alternativt nationell PC.

Behörighetskontroll 2019

Datum	**Medl. nr.**	**Namn**	**Certifikat** *(SPL, LAPL, Nat.)*	**Medical** *(nästa)*	**Flygträningsstart 1** *(alt. datum för PC eller ny behörighet)*	**Flygträningsstart 2**	**Effektiv giltighet** *(datum för den giltighet som först tar slut – piloten behöver agera innan detta datum)*	**Kontrollerat av**
23/2	*1234*	*Sven Svensson*	*SPL*	*2022-03-28*	*2017-07-18*	*2018-05-20*	*2019-07-18*	*Pelle Pålitlig 1235*

Flygtrim? ➡ Lärarstart!