



## APPLICATION FOR QUALIFICATION AS A PILOT EXAMINER - FLIGHT INSTRUCTOR RATING

### Transport Canada General Aviation - Flight Training Division

The purpose of this application is to determine your eligibility for inclusion in a Pilot Examiner Pool. Your application cannot be processed unless the information is complete.

#### PRIVACY ACT STATEMENT

The information will become protected under the Privacy Act which protects the privacy of individuals with respect to personal information about themselves held by a government institution.

#### HOW TO APPLY

1. Answer all applicable questions fully.
2. Complete, sign, and date this application.
3. If you need more space to answer a question, use additional sheets of blank paper.
4. Keep a completed copy of the application and all additional sheets for your files.

#### WHERE TO SEND APPLICATION

Mail your application to Transport Canada, Flight Training Division (AARRE), 330 Sparks ST, 6th Floor, Ottawa, ON, K1A 0N8. Indicate "PE - Flight Instructor Application" on the envelope.

#### WHAT HAPPENS TO YOUR APPLICATION

A "Confirmation of Receipt of Application" form letter will be sent to all applicants.

All applications are evaluated on a case-by-case basis, categorized and scored using established rating criteria. Applicants meeting the requirements are entered into a pool of pilot examiners for a period of two years. Applications will be returned to unqualified applicants.

When a region determines a need for a particular area or location, the names and particulars of the top three candidates, available for the area, will be forwarded to the Region for consideration.

Upon selection of the desired candidate, the Regional Office will send public notices "Request for Comment" to the FTUs, including the candidate's associated FTU, that could be affected by a new accreditation. The requests will require a written response within 30 calendar days.

After consideration of information provided, the Regional Superintendent - Flight Training may authorize the training of the successful examiner candidate.

Upon successful completion of the required training, the Regional Superintendent - Flight Training will issue a Letter of Accreditation stating the terms and conditions of the accreditation.

## DEMANDE DE QUALIFICATION COMME PILOTE EXAMINATEUR - QUALIFICATION D'INSTRUCTEUR DE VOL

### Transports Canada, Aviation générale - Division de la formation au pilotage

Cette demande vise à déterminer si vous êtes admissible à une banque de pilotes examinateurs. Votre demande ne peut être traitée que si tous les renseignements demandés sont fournis.

#### ÉNONCÉ CONCERNANT LA LOI SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les renseignements recueillis sont protégés en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. La Loi protège les renseignements personnels que les institutions gouvernementales possèdent sur les personnes.

#### COMMENT SOUMETTRE UNE DEMANDE

1. Répondre complètement à toutes les questions applicables.
2. Remplir, signer et dater la demande.
3. Si vous avez besoin de plus d'espace pour répondre à une question, veuillez utiliser des feuilles additionnelles.
4. Conserver une copie de la demande remplie et des autres feuilles pour vos dossiers.

#### OÙ ENVOYER LA DEMANDE

Prière d'envoyer votre demande par la poste à l'adresse suivante : Transports Canada, Division de la formation au pilotage (AARRE), 330, rue Sparks, 6e étage, Ottawa, ON, K1A 0N8. Inscire la mention « Demande PE - Instructeur de vol » sur l'enveloppe.

#### QU'ARRIVE-T-IL À VOTRE DEMANDE

Une lettre de « Confirmation de réception de demande » sera envoyée à tous les candidats.

Toutes les demandes sont évaluées au cas par cas, catégorisées et notées en fonction de critères d'évaluation établis. Les candidats qui satisfont aux exigences seront inscrits dans une banque de pilotes examinateurs pour une période de deux ans. Les demandes seront retournées aux candidats qui ne satisfont pas aux critères.

Lorsqu'une région détermine qu'il y a un besoin dans un secteur ou emplacement en particulier, on soumet à son attention les noms et les détails concernant les trois meilleurs candidats disponibles pour la région.

Après avoir choisi un candidat, le bureau régional envoie des avis publics « Demandes de commentaires » aux Unités de formation au pilotage (FTU), y compris à la FTU associée au candidat, qui pourraient être touchées par une nouvelle accréditation. Les demandes nécessitent une réponse écrite dans les 30 jours civils suivants.

Après avoir examiné les renseignements fournis, le surintendant régional, Formation au pilotage peut autoriser la formation du candidat retenu pour un poste d'examineur.

Après que l'examineur ait suivi la formation requise, le surintendant régional, Formation au pilotage lui délivrera une Lettre d'accréditation énonçant les conditions du poste.



## APPLICATION FOR QUALIFICATION AS A PILOT EXAMINER - FLIGHT INSTRUCTOR RATING DEMANDE DE QUALIFICATION COMME PILOTE EXAMINATEUR - QUALIFICATION D'INSTRUCTEUR DE VOL

|   |  |  |                           |
|---|--|--|---------------------------|
| Name (Last, First, Middle) - Nom (Nom de famille, Prénom)   |  | Date of Birth - Date de naissance<br>(yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj) | File No. - N° de dossier  |
| Mailing Address - Adresse postale   |  |  |                           |
| City - Ville  |  | Province   | Postal Code - Code postal |
| Permanent Home Address if different from mailing address - Adresse domiciliaire permanente si différente de l'adresse postale |  |  |                           |
| City - Ville  |  | Province   | Postal Code - Code postal |
| Telephone Number - Numéro de téléphone<br>Home - Maison   |  | Fax<br>Work/Other - Travail / Autre                            | Email - Courriel          |

**This application is for:**       Initial Application       Reinstatement  
**Objet de la demande :**       Demande initiale       Rétablissement

Have you ever held a Transport Canada accreditation in any Region? (if Yes, enter the date(s) and the Region.)  
Avez-vous déjà détenu une accréditation de Transports Canada dans une région? (si Oui, indiquer les dates et la région.)

|                                    |                                     |   |  |                                      |                 |
|------------------------------------|-------------------------------------|---|--|--------------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> No<br>Non | <input type="checkbox"/> Yes<br>Oui | ▶ | From - Du<br>(yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj) | To - Au<br>(yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj) | Region - Région |
|------------------------------------|-------------------------------------|---|--|--------------------------------------|-----------------|

Enter the region where you desire to serve. - Indiquez la région où vous souhaitez travailler.

Enter the geographic areas where you can provide examiner service on a regular basis.  
Indiquez les secteurs géographiques où vous pouvez offrir un service d'examineur sur une base régulière.

|  |  |
|--|--|
| Which official language do you know best or speak most fluently?<br>Quelle langue officielle maîtrisez-vous le mieux ou parlez-vous couramment?<br><input type="checkbox"/> English / Anglais <input type="checkbox"/> French / Français | In which official language do you have a working ability?<br>Dans quelle langue officielle pouvez-vous travailler?<br><input type="checkbox"/> English / Anglais <input type="checkbox"/> French / Français <input type="checkbox"/> Both / Les deux |
|--|--|

### Mandatory Requirements - Exigences obligatoires

|   |  |
|---|--|
| Do you hold a valid Class 1 Flight Instructor Rating?<br>Détenez-vous une qualification d'instructeur de vol de Classe 1 valide?<br><input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non  | Do you hold a valid Airline Transport Licence?<br>Détenez-vous une licence de pilote de ligne valide?<br><input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non  |
| Do you have a minimum of 3 000 hours total flight experience?<br>Possédez-vous un minimum de 3 000 heures de vol?<br><input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non   | Do you have a minimum of 2 000 hours flight instructing experience?<br>Possédez-vous un minimum de 2 000 heures d'expérience comme instructeur de vol?<br><input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non |
| Do you have a minimum of 300 hours training flight instructor candidates?<br>Possédez-vous un minimum de 300 heures en formation de candidats instructeurs de vol?<br><input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non  | Do you have experience as a DFTE or ACP?<br>Avez-vous une expérience à titre d'EDTV ou de pilote vérificateur agréé (PVA)?<br><input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non                             |
| Do you have a minimum of 10 recommendations of candidates for a Flight Instructor Rating with a 80% pass rate on first attempts?<br>Avez-vous au moins 10 recommandations de candidats à une qualification d'instructeur de vol avec un niveau de réussite de 80% au premier essai?<br><input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non |  |

**Aviation Record - Dossier d'aviation**

Have you ever been convicted of an offence under the *Aeronautics Act or the Canadian Aviation Regulations*? (if YES, describe the circumstances)  
 Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction en vertu de la *Loi sur l'aéronautique ou du Règlement de l'aviation canadien*? (si OUI, décrivez dans quelles circonstances)

Yes / Oui       No / Non

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Has any Canadian aviation document or rating issued to you been cancelled or suspended? (if YES, describe the circumstances)  
 Est-ce qu'un document d'aviation canadien ou une qualification qui vous avait été délivré a déjà été annulé ou suspendu? (si OUI, décrivez dans quelles circonstances)

Yes / Oui       No / Non

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Are you presently under charges for any violation under the *Aeronautics Act or Canadian Aviation Regulations*? (if YES, describe the circumstances)  
 Faites-vous actuellement l'objet d'accusations relativement à une infraction à la *Loi sur l'aéronautique*? (si OUI, décrivez dans quelles circonstances)

Yes / Oui       No / Non

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Flight Experience - Expérience de vol**

What is your total flight experience? \_\_\_\_\_ hours  
 Quelle est votre expérience de vol totale? \_\_\_\_\_ heures

| Aircraft / Aéronef   | Total Flight Time / Temps de vol total | Total Flight Time Last 12 Months / Temps de vol total des 12 derniers mois | Total Flight Instruction Time / Temps d'instruction de pilotage total | Total Flight Instruction Time Last 12 Months / Temps d'instruction de pilotage total des 12 derniers mois |
|--|--|--|---|---|
| Total SEL (A)<br>Total Avion terrestre monomoteur (SEL (A))  |  |  |   |   |
| Total MEL (A)<br>Total Avion terrestre multimoteur (MEL (A)) |  |  |   |   |
| Seaplane / Hydravion   |  |  |   |   |
| Tailwheel / Avion à train classique                          |  |  |   |   |
| Turbine / Aéronef turbopropulsé                              |  |  |   |   |
| Helicopter / Hélicoptère                                     |  |  |   |   |
| Glider / Planeur   |  |  |   |   |
| Other / Autre  |  |  |   |   |
|  |  |  |   |   |
|  |  |  |   |   |

### Instructing Experience - Expérience d'instruction de pilotage

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| What is your total flight instructing time?<br>Quel est votre temps d'instruction de pilotage total?<br><br>hours - heures  | How many flight instructor candidates have you recommended for flight tests in total?<br>Combien de candidats instructeurs de pilotage au total avez-vous recommandé pour des tests en vol?<br>Number - Nombre | From - Du<br>(yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj) | To - Au<br>(yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)                                   |
| How many flight instructor candidates have you recommended for flight tests in the last 24 months?<br>Combien de candidats instructeurs de pilotage avez-vous recommandé pour des tests en vol au cours des 24 derniers mois? |  |  |  |
| Have you ever been a Transport Canada Civil Aviation Inspector? - Avez-vous déjà été un inspecteur de l'aviation civile de Transports Canada?   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Yes<br>Oui   | <input type="checkbox"/> No<br>Non   | If YES<br>Si OUI                       | From - Du<br>(yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)                                 |
|   |  | To - Au<br>(yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)   | Branch - Direction   |
|   |  | Region - Région                        |  |
| Have you ever been a Canadian Forces Qualified Flying Instructor?<br>Avez-vous déjà été pilote instructeur qualifié dans les Forces canadiennes?  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Yes<br>Oui   | <input type="checkbox"/> No<br>Non   | If YES<br>Si OUI                       | From - Du<br>(yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)                                 |
|   |  | To - Au<br>(yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)   | What QFI category did you hold?<br>Quelle catégorie QFI déteniez-vous? |
| Were you ever a Canadian Forces Instrument Check Pilot? - Avez-vous déjà été pilote vérificateur de vol aux instruments dans les Forces canadiennes?  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Yes<br>Oui   | <input type="checkbox"/> No<br>Non   | If YES<br>Si OUI                       | From - Du (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)                                    |
|   |  | To - Au (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)      |  |
| Briefly summarize other pertinent flight instructing experience, for example, aerobatics, glider.<br>Résumez brièvement toute autre expérience d'instruction de pilotage, par exemple, vol acrobatique, planeur.              |  |  |  |
| _____   |  |  |  |
| _____   |  |  |  |
| _____   |  |  |  |

### Flight Testing Experience - Expérience de test en vol

|  |                |  |                                      |
|--|----------------|--|--------------------------------------|
| How many years have you held DFTE/ACP authority?<br>Pendant combien d'années avez-vous détenu un pouvoir d'EDTV / PVA? | Years - Années | From - Du<br>(yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj) | To - Au<br>(yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj) |
| (briefly outline the particulars - donnez brièvement les détails)  |                |  |                                      |

### Employment Record - Antécédents professionnels

|  |   |                                      |                           |
|--|---|--------------------------------------|---------------------------|
| Describe your current or most recent work experience in Block A and work backwards. Use a separate block for each position described (e.g., Block A, Block B, etc.). Describe your work experience related to the designation sought. Describe each applicable position you held during <b>at least</b> the past 5 years. You may describe work experience accrued more than 5 years ago. Include military service if your military experience is pertinent to your application. | Décrivez votre expérience de travail actuelle ou la plus récente en commençant par le bloc A et en allant vers le passé ensuite. Utilisez un bloc distinct pour chaque poste décrit (c.-à-d., bloc A, bloc B, etc.). Décrivez votre expérience de travail pertinente au poste demandé. Décrivez chaque poste applicable que vous avez occupé <b>au moins</b> pour les cinq dernières années. Vous pouvez décrire une expérience de travail acquise il y a plus de cinq ans. Veuillez inclure le service militaire si votre expérience militaire est pertinente à votre demande. |                                      |                           |
| A. Name of Employer/Organization - Nom de l'employeur / Organisation   | Telephone Number - Numéro de téléphone  |                                      |                           |
| Address - Adresse  |   |                                      |                           |
| City - Ville   | Province  |                                      | Postal Code - Code postal |
| Job Title - Titre du poste   | Dates Employed - Période d'emploi   |                                      |                           |
|  | From - Du<br>(yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)  | To - Au<br>(yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj) |                           |
| Supervisor's Name - Nom du superviseur   | Telephone Number - Numéro de téléphone  |                                      |                           |
| Reason for Leaving - Motif du départ   |   |                                      |                           |
| Description of Duties - Fonctions  |   |                                      |                           |
| _____  |   |                                      |                           |

|   |          |   |                           |
|---|----------|---|---------------------------|
| <b>B. Name of Employer/Organization - Nom de l'employeur / Organisation</b> |          | <b>Telephone Number - Numéro de téléphone</b>   |                           |
| Address - Adresse   |          |   |                           |
| City - Ville  | Province |   | Postal Code - Code postal |
| Job Title - Titre du poste  |          | <b>Dates Employed - Période d'emploi</b><br>From - Du (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)   To - Au (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj) |                           |
| Supervisor's Name - Nom du superviseur                                      |          | Telephone Number - Numéro de téléphone  |                           |
| Reason for Leaving - Motif du départ  |          |   |                           |
| Description of Duties - Fonctions   |          |   |                           |
| _____   |          |   |                           |
| <b>C. Name of Employer/Organization - Nom de l'employeur / Organisation</b> |          | <b>Telephone Number - Numéro de téléphone</b>   |                           |
| Address - Adresse   |          |   |                           |
| City - Ville  | Province |   | Postal Code - Code postal |
| Job Title - Titre du poste  |          | <b>Dates Employed - Période d'emploi</b><br>From - Du (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)   To - Au (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj) |                           |
| Supervisor's Name - Nom du superviseur                                      |          | Telephone Number - Numéro de téléphone  |                           |
| Reason for Leaving - Motif du départ  |          |   |                           |
| Description of Duties - Fonctions   |          |   |                           |
| _____   |          |   |                           |
| <b>D. Name of Employer/Organization - Nom de l'employeur / Organisation</b> |          | <b>Telephone Number - Numéro de téléphone</b>   |                           |
| Address - Adresse   |          |   |                           |
| City - Ville  | Province |   | Postal Code - Code postal |
| Job Title - Titre du poste  |          | <b>Dates Employed - Période d'emploi</b><br>From - Du (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)   To - Au (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj) |                           |
| Supervisor's Name - Nom du superviseur                                      |          | Telephone Number - Numéro de téléphone  |                           |
| Reason for Leaving - Motif du départ  |          |   |                           |
| Description of Duties - Fonctions   |          |   |                           |
| _____   |          |   |                           |

|  |  |  |                           |
|--|--|--|---------------------------|
| E. Name of Employer/Organization - Nom de l'employeur / Organisation |  | Telephone Number - Numéro de téléphone   |                           |
| Address - Adresse  |  |  |                           |
| City - Ville   |  | Province   | Postal Code - Code postal |
| Job Title - Titre du poste   |  | Dates Employed - Période d'emploi<br>From - Du (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)   To - Au (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj) |                           |
| Supervisor's Name - Nom du superviseur                               |  | Telephone Number - Numéro de téléphone   |                           |
| Reason for Leaving - Motif du départ                                 |  |  |                           |
| Description of Duties - Fonctions<br>_____                           |  |  |                           |
| F. Name of Employer/Organization - Nom de l'employeur / Organisation |  | Telephone Number - Numéro de téléphone   |                           |
| Address - Adresse  |  |  |                           |
| City - Ville   |  | Province   | Postal Code - Code postal |
| Job Title - Titre du poste   |  | Dates Employed - Période d'emploi<br>From - Du (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)   To - Au (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj) |                           |
| Supervisor's Name - Nom du superviseur                               |  | Telephone Number - Numéro de téléphone   |                           |
| Reason for Leaving - Motif du départ                                 |  |  |                           |
| Description of Duties - Fonctions<br>_____                           |  |  |                           |

### Education and Training - Études et formation

| Elementary: Number of years completed<br>Niveau élémentaire : Nbre d'années complétées _____  |                                       | Secondary: Completed<br>Niveau secondaire : Complété |  | <input type="checkbox"/> Yes<br>Oui | <input type="checkbox"/> No<br>Non |
|---|---------------------------------------|--|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Training or Academic Qualifications Obtained - Formation ou certificat d'études obtenu</b> |                                       |  |  |                                     |                                    |
| Level<br>Niveau   | Year obtained<br>Année<br>d'obtention | Field of Study<br>Champ d'études                     | Name and location of educational institution<br>Nom et emplacement de l'institution d'enseignement |                                     |                                    |
|   |                                       |  |  |                                     |                                    |
|   |                                       |  |  |                                     |                                    |
|   |                                       |  |  |                                     |                                    |
|   |                                       |  |  |                                     |                                    |
|   |                                       |  |  |                                     |                                    |

Briefly summarize any of your other special training, background, and interests pertinent to the accreditation sought.  
Résumez brièvement toute autre formation spécialisée, vos antécédents et vos intérêts pertinents à l'accréditation demandée.

---

---

---

---

---

Briefly summarize other activities that you have pursued to maintain your professional qualifications as a flight instructor.  
(for example, workshops, professional associations)  
Résumez brièvement d'autres activités que vous avez menées afin de maintenir vos compétences professionnelles d'instructeur de pilotage.  
(par exemple, ateliers, associations professionnelles)

---

---

---

---

---

#### RELEASE OF INFORMATION AND CERTIFICATION STATEMENT

**After you read this statement, sign and date this application:**

I understand that

- a false statement on any part of this application will be grounds for refusing this application, for rescinding my eligibility as an examiner candidate, for not accrediting me, or canceling or suspending any accreditation I may receive;
- assignment to the national examiner candidate pool does not guarantee selection or designation as a pilot examiner and that, if selected, accreditation is dependent on satisfactory completion of practical training;
- my Transport Canada accident/incident/violation history will be verified;
- accreditation as a pilot examiner is a privilege, not a right, and that any accreditation received may be cancelled or suspended, or not renewed at any time for any reason the Minister deems appropriate.

I certify that all of my statements on this application are true, correct, and complete.

#### ÉNONCÉ RELATIF À LA COMMUNICATION DES RENSEIGNEMENTS ET À L'ACCREDITATION

**Veillez prendre connaissance de l'énoncé ci-dessous, avant de signer et de dater la présente demande :**

Je reconnais et j'accepte :

- qu'une fausse déclaration dans la présente demande pourra constituer un motif de rejet de la demande, d'annulation de mon admissibilité en tant que candidat à un poste d'examineur, de refus de m'accorder une accréditation ou d'annulation ou de suspension de toute accréditation que je pourrais recevoir;
- que mon inscription dans la banque nationale de candidats au poste d'examineur ne garantit pas que je serai choisi ou nommé en tant que pilote examineur et que, si je suis choisi, la nomination ne pourra prendre effet que si je suis avec succès une formation pratique;
- que mes antécédents de Transports Canada concernant tout accident / incident / infraction peuvent faire l'objet d'une vérification;
- que l'accréditation à titre de pilote examineur est un privilège et non un droit, et que toute accréditation qui m'est accordée peut être annulée ou suspendue, ou non renouvelée en tout temps et pour tous motifs que le Ministre estime approprié.

Je certifie que tous les renseignements fournis dans la présente demande sont vrais, exacts et complets.

\_\_\_\_\_  
Print or type your name - Nom (en caractères d'imprimerie)

\_\_\_\_\_  
Applicant's signature - Signature du candidat

\_\_\_\_\_  
Date (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)