



**Havayolu Nakliye Pilotu Lisansı ATPL(A)
Başvuru Formu**
(Airline Transport Pilot Licence ATPL(A) Application Form)



1. KİŞİSEL BİLGİLER / PERSONAL INFORMATION

Başvuranın Adı ve Soyadı:

Applicant's Name and Surname:

Milliyeti:

Nationality:

T.C. Kimlik No:

ID Number:

Telefon No:

Phone Number:

E-Posta:

E-Mail:

Adres:

Address:



SHGM Kayıtlarındaki adres bilgilerimin güncellenmesini istiyorum.

Please update my address information on DGCA records.

Bu başvuru formu ve ekinde yer alan belge ve bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim.

I, hereby, confirm that all the information and documents given in this form and in its attachments are full and correct.

Tarih:

Date:

Başvuranın İmzası:

Signature of Applicant:

2. UÇUŞ TECRÜBESİ VE KOŞULLAR / FLIGHT EXPERIENCE AND REQUIREMENTS

SHGM

a. Uçaklarda toplam uçuş süresi / <i>Total aeroplane flying time</i>		min. 1500 saat	
b. FFS / FNPT uçuş süresi ([a] maddesinin içinde) <i>FFS / FNPT flying hours (included in section [a])</i>		max. 100 / 25 saat	
c. Çok pilotlu operasyonlarda uçulan süre <i>Total flight time in multi-pilot operations</i>		min. 500 saat	
d. En az 250 saat PIC uçuş süresi veya / <i>Min. 250 hours flying time as PIC or</i>		min. 250 saat	
En az 500 saat PICUS uçuş süresi veya / <i>Min. 500 hours flying time as PICUS or</i>		min. 500 saat	
En az 70 saat PIC uçuş süresi içeren en az 250 saatlik PIC veya PICUS uçuş süresi <i>Min. 250 hours flying time as PIC or PICUS including 70 hours PIC flying time</i>		min. 250 saat min. 70 saat	
e. Seyrüsefer uçuş süresi – Bu sürenin en az 100 saati PIC yada PICUS olacaktır <i>Cross-Country flight time – At least 100 hours of this must be PIC or PICUS</i>		min. 200 saat min. 100 saat	
f. Aletli uçuş süresi – Bu süresinin en fazla 30 saati aletli yer süresi olabilir <i>IFR flight time – At most 30 hours of this may be instrumented ground time</i>		min. 75 saat max. 30 saat	
g. Gece uçuş süresi / <i>Night flying time</i>		min. 100 saat	
h. Minimum 21 yaş koşulu / <i>At least 21 years old requirement</i>		
i. MCC kursunun bitirildiği tarih / <i>End of MCC course date</i>	/...../.....	
j. ATPL(A) teorik bilgi sınavının tamamlandığı tarih / <i>ATPL(A) theoretical examination date</i>	/...../.....	
k. Sağlık sertifikası geçerlilik tarihi / <i>Medical certificate expiry date</i>	/...../.....	

3. BAŞVURU TALİMATLARI / APPLICATION PROCEDURES

Bu başvuru formu Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü – Gazi Mustafa Kemal Bulvarı No:128/A 06570 Maltepe / ANKARA adresine ulaştırılmalıdır. Adaylar başvuru formuyla beraber ayrıca aşağıda belirtilen evrakları sunmalıdırlar.

Application form must be delivered to following address, Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü – Gazi Mustafa Kemal Bulvarı No:128/A 06570 Maltepe / ANKARA. Documents listed below must be attached to this form.

	SHGM
ATPL Yetenek Testi Sonuç Formu / <i>ATPL Skill Test Report Form</i>	
Geçerli 1. Sınıf Sağlık Sertifikası Fotokopisi / <i>Copy of Valid 1st Class Medical Certificate</i>	
Mevcut Lisans Fotokopisi / <i>Copy of Current Licence</i>	
Teorik Bilgi Eğitimi Sınav Sonuç Belgesi / <i>Theoretical Knowledge Examination Result Form</i>	
Uçuş Kayıt Defteri Aslı ve İlgili Sayfaların Fotokopisi / <i>Logbook and Copy of Related Pages</i>	
Ödeme Belgesi / <i>Payment Receipt</i>	

4. SADECE SHGM KULLANIMI İÇİN / DGCA USE ONLY

Yukarıda belirtilen gerekliliklerin doğruluğu tarafımca kontrol edilmiştir.

SHGM Yetkili Personeli
Adı, Soyadı ve İmzası