|  |
| --- |
| Bölüm 1- MEL Arızası |
| 1. İşletme: | 2. Arıza Tarihi: | 3. Hava Aracı Tescil Işareti: | 4. Hava Aracı Tipi: | 5. RIE Numarası: |
| 6. Arıza Detayları: | 7. Düzeltilememe Gerekçesi: |
| 8. Düzeltme İşlemi Süresi Kategorisi: | 9. Düzeltme İşlemi Süresi Bitiş Tarihi: | 10. MEL Referans Numarası: |

|  |
| --- |
| Bölüm 2- RIE Uygulaması |
| 11. Uygulama Yapan Personel: | 12. Görevi: |
| 13. Düzeltme İşlemi Süresinin Uzatılma Nedeni: |

|  |
| --- |
| Bölüm 3- Yetkilendirme |
| 14. Düzeltme İşlemi Süresi Uzatımı Yetkilendirme Süresi: | 15. Arızanın Giderilmesi Gereken Son Tarih: |
| 16. Yetkilendiren Yönetici Personel Görüşü: (Bu ekipman ile ilgili olarak varsa geçmiş RIE uygulamalarını da içerecek şekilde) |
| 17. Yetkilendiren Yönetici Personel: | 18. Görevi: | 19. Tarih: |

Not: *Bu form SHT MMEL/MEL Talimatı EK-1 AMC1.ORO.MLR.105(f)’nin (c) maddesi uyarınca doldurularak* *uodops@shgm.gov.tr* *e-posta adresine gönderilmelidir.*