



SHY-66 Dönüşüm Başvuru Formu
SHY-66 Conversion Application Form

Başvuru Sahibinin;
The Applicant's;

Adı Soyadı Name and Surname		Baba Adı Name of Father	
Doğum Tarihi ve Yeri Date of Birth and Place		T.C. Kimlik No Identity Number	
Telefon No Phone No		E-posta Adresi E-mail Address	
Uyruğu Nationality		Cinsiyeti Gender	
Ev Adresi Home Address			
Hizmet Bedeli Dekont No? Bank receipt number			

Dönüşümle İlgili Bilgiler;
Information About Conversion;

		Uçak Aeroplane	Helikopter Helikopter			Uçak Aeroplane	Helikopter Helikopter			Uçak Aeroplane	Helikopter Helikopter
SHD-T-35 Lisansı Bilgileri Information about SHD-T-35 License	Lisans Kategorisi (-leri) License Category (-ies)	Gövde Airframe		Motor Powerplant				Techizat Accessories			
Tipler / Types											
Gövde Airframe											
Motor Powerplant											
Techizat Accessories											
Lisans Numarası License No		Lisansın İlk Veriliş Tarihi Initial Issue Date of License		Lisansın Geçerlilik Tarihi License is valid until							

Başvuru Tarihi ve Başvuru Sahibinin İmzası
Date of Apply and Sign of Applicant

Tarih Date		İmza Sign	
----------------------	--	---------------------	--

Başvuru sahibi, bu forma girdiği tüm bilgilerin doğru olduğunu taahhüt eder.
The applicant hereby undertakes that all the information he/she filled in this form is true.



SHY-66 Dönüşüm Başvuru Formu
SHY-66 Conversion Application Form

Bu kısım Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü tarafından doldurulur.
This section is filled by Turkish DGCA.

Dönüşüm yapılan lisansın SHY66 bilgileri <i>Converted SHY-66 License informations</i>		Hava Aracı Tipleri <i>Aircraft Types</i>							
Lisans Kategorisi <i>Category of License</i>									
A1									
A2									
A3									
A4									
B1.1									
B1.2									
B1.3									
B1.4									
B2									
B3									
C									
Lisans Numarası <i>License No</i>						Lisansın İlk Veriliş Tarihi <i>Initial Issue Date of License</i>		Lisansın Geçerlilik Tarihi <i>License is valid until</i>	
Sınırlamalar <i>Limitations</i>									

	Değerlendiren Personelin <i>Evaluated by</i>	Onaylayan Personelin <i>Approved by</i>
Adı Soyadı <i>Name and Surname</i>		
Unvanı <i>Title</i>		
Tarih <i>Date</i>		
İmza <i>Sign</i>		