|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Daha önce başvuru yaptınız mı? | | | | | | |
| EVET | | | | HAYIR | | |
| Yeni Başvuru | Temdit | | Ek Tesis | | Güncelleme | Diğer değişiklikler |
| 1. Şirketin Adı | | | | | | |
| Şirketin Unvanı | |  | | | | |
| Yapılan İşin Yapısı | |  | | | | |
| Ticaret Sicili Numarası | |  | | | | |
| Resmi şirket adresi | |  | | | | |
| Telefon/Fax numaraları | |  | | | | |
| 1. Güvenlik Yöneticisinin İletişim Detayları | | | | | | |
| Adı-Soyadı | |  | | | | |
| Şirketteki pozisyonu | |  | | | | |
| Adresi | |  | | | | |
| Telefon/Fax numaraları | |  | | | | |
| e-mail adresi | |  | | | | |
| 1. Tesisin Güvenlik Temsilcisinin İletişim Detayları | | | | | | |
| Adı-Soyadı | |  | | | | |
| Şirketteki pozisyonu | |  | | | | |
| Adresi | |  | | | | |
| Telefon/Fax numaraları | |  | | | | |
| e-mail adresi | |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Aşağıdaki hususların doğruluğunu beyan ederim. | |
| * Milli Sivil Havacılık Güvenlik Programı uyarınca, * Bilgim çerçevesinde, firmanın güvenlik programında bulunan bilgi doğru ve kesindir; * İşbu güvenlik programında belirtilen uygulamalar ve prosedürler program tarafından kapsanan tüm alanlarda uygulanacak ve korunacaktır; * […firma ismi…], uçuş tedarikleri vermeyi istemediğini (ve böylece yetkili tedarikçi olarak çalışmayı istemediğini) Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü’ne bildirmedikçe bu güvenlik programı ilerleyen zamanda Milli Sivil Havacılık Güvenlik Programı’nda gerçekleşecek değişiklere uyacak şekilde ayarlanacak ve adapte edilecektir; * […firma ismi…] aşağıdakiler konusunda Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü’nü yazılı olarak bilgilendirecektir:   + 10 işgünü içerisinde firma ismi, güvenlikten sorumlu kişi veya iletişim detayları gibi güvenlik programında minör değişiklikler ve   + Planlanan değişiklikten en az 15 iş günü öncesinde yeni tarama prosedürleri gibi planlanan majör değişiklikler, majör bina işleri veya alan/adres değişimi. * […firma ismi…] denetimler ve incelemeler sırasında gerektiği gibi işbirliği sağlayacaktır ve denetçiler tarafından talep edilen tüm dokümanlara temin edecektir. * […firma ismi…], herhangi bir ciddi güvenlik ihlaline ve uçuş tedarikleri ile ilgili olabilecek herhangi bir şüpheli duruma, özellikle tedariklerde yasaklanmış öğeleri gizlemek için herhangi bir girişime dair Sivil Havacılık genel Müdürlüğü’nü bilgilendirecektir. * […firma ismi…] firmanın güvenlik programı altında tüm ilgili kadronun uygun eğitim almasını ve güvenlik sorumluluklarının bilincinde olmasını sağlayacaktır. * […firma ismi…] aşağıdakiler durumunda Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü’nü bilgilendirecektir:   + İşlemlerini durdurduğunda,   + Hava aracına doğrudan uçuş tedariki vermediğinde veya   + MSHGP gerekliliklerini artık karşılayamadığında.   Bu beyan için tam sorumluluk kabul etmekteyim | |
| İsim-Soyisim |  |
| Şirketteki Pozisyonu |  |
| E-posta adresi |  |
| Telefon/Faks numaraları |  |
| Tarih/ İmza |  |

NOT: Kayıt edilmek istenen her bir tesis için bu formun (C) kısmı ayrı ayrı doldurulmalıdır.