|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.) İŞLETME / *AIR OPERATOR*** | | | | | | | | | | | |
| İŞLETME ADI: | | | | | | | | | | | |
| **2.) BAŞVURU KAPSAMI / *THE PURPOSE OF APPLICATIION*** | | | | | | | | | | | |
| EASA Lisanslı Pilot Çalıştırma Yetki Belgesi ☐ | | | | | | | ICAO Lisanslı Pilotlar için Validasyon Belgesi ☐ | | | | |
| TANZİM / *ISSUE* ☐ | | TEMDİT / *REVALIDATE* ☐ | | | | | TANZİM / *ISSUE* ☐ | | TEMDİT / *REVALIDATE* ☐ | | |
| **3.) PİLOTUN KİŞİSEL BİLGİLERİ / PILOT’S PERSONAL DETAILS** | | | | | | | | | | | |
| PİLOTUN SOYADI, ADI / *PILOT’S SURNAME, NAME(S)* | | | | | | | MİLLİYETİ / *NATIONALITY* | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
| TELEFON NUMARASI / *TELEPHONE NUMBER* | | | | | | | E-POSTA ADRESİ / *E-MAIL ADDRESS* | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
| ADRES / *ADDRESS* |  | | | | | | | | | | |
| **4.) SAHİP OLUNAN PİLOT LİSANSINA AİT BİLGİLER / PARTICULARS OF PILOT LICENCE HELD** | | | | | | | | | | | |
| Lisans Türü  *Title of Licence* | İlk Veriliş Tarihi  *Date of Initial Issue* | | | | Lisans Numarası  *Licence No* | | | Geçerlilik Tarihi  *Expiry Date* | | Lisansı Düzenleye Ülke  *Issuing Country* | |
|  |  | | | |  | | |  | |  | |
| **5.) SAHİP OLUNAN YETKİLER / RATINGS HELD** | | | | | | | | | | | |
| Sınıf/Tip/IR  *Class/Type/IR* | | | Notlar/Tahditler  *Remarks/Restriction* | | | | | | Geçerlilik / *Validity* | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
| Öğretmenlikler / *Instructions* | | | | | | Geçerlilik / *Validity* | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
| **6.) İNGİLİZCE DİL YETERLİLİĞİ / ENGLİSH LANGUAGE PROFICIENCY** | | | | | | | | | | | |
| SEVİYE / *LEVEL* |  | | | | | GEÇERLİLİK TARİHİ  *VALID UNTIL* | | |  | | |
| **7.) SAĞLIK SERTİFİKASI / *MEDICAL CERTIFICATE*** | | | | | | | | | | | |
| SINIF / *CLASS* |  | | | DÜZENLEYEN ÜLKE  *ISSUING COUNTRY* | |  | | | GEÇERLİLİK TARİHİ  *VALID UNTIL* | |  |

|  | **Referans** | **GEREKLİ BELGELER** | **İşletme tarafından dolduracak** | | | **SHGM değerlendirmesi** | | **AÇIKLAMALAR** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NA** | **Sunuldu** | | **Uygun** | |
| **E** | **H** | **E** | **H** |
| 1 | SHT-FCL  M. 8&9 | Pilotun uyruğunu gösteren pasaport fotokopisi var mı? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 2 | SHT-FCL  M. 8&9 | Pilotun lisans fotokopisi var mı?  Pilotun sahip olduğu lisans ve tip yetki(leri) geçerli mi? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 3 | SHT-FCL  M. 8&9 | Pilotun sahip olduğu İngilizce Dil Yeterliliği seviyesi geçerli mi? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 4 | SHT-FCL  M. 8&9 | Pilotun sahip olduğu Türk/EASA 1. Sınıf Sağlık Sertifikası geçerli mi, fotokopisi var mı? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 5 | SHT-FCL  M. 8&9 | ÇSGB tarafından düzenlenmiş çalışma izni var mı? Geçerli mi? (Sadece yabancı uyruklu pilotlar için) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 6 | Hizmet  Tarifesi | Hizmet bedelinin SHGM banka hesaplarına yatırıldığını gösteren banka dekontu ve tahakkuk fişi mevcut mu?  (Güncel hizmet tarifesine takas.shgm.gov.tr adresinden ulaşılabilir) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| **ICAO Lisanslı Pilotlar için Validasyon Belgesi başvuruları için ilave gereklilikler** | | | | | | | | |
| 7 | SHT-FCL  M. 9 | Pilot ICAO USOAP (Universal Safety Oversight Audit Programme) kapsamında yapılan denetimler sonucunda ortaya çıkan “Genel Etkin Uyum Seviyesi” veya “Personel Lisanslandırma – PEL Seviyesi” %70’in üzerinde olan bir ICAO üyesi ülke tarafından düzenlenen lisansa sahip midir? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 8 | SHT-FCL  M. 9 | Pilot SHGM tarafından düzenlenen 010 Hava Hukuku ve 070 İşletme Usulleri teorik sınavlarına katılmış ve başarılı olmuş mudur? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 9 | SHT-FCL  M. 9 | Pilot görev yapacağı hava aracı tipinde SHGM/EASA onaylı bir kontrol pilotu tarafından yapılan yeterlilik kontrolünde başarılı olmuş mudur? | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 10 | SHT-FCL  M. 9 | Pilot çok pilota sertifikalı uçaklarda sorumlu pilot ya da ikinci pilot olarak en az 1.500 saat uçuş tecrübesine sahip midir? (Uçak)  Pilot çok pilota sertifikalı helikopterlerde sorumlu pilot ya da ikinci pilot olarak en az 1.000 saat uçuş tecrübesine sahip midir? (Helikopter) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 11 | SHT-FCL  M. 9 | Pilot ICAO esaslarına göre yapılmış ATPL sınavlarında başarılı olmuş mudur? (Sadece CPL/IR sahibi pilotlar için) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8. İŞLETME ONAYI / APPROVAL OF OPERATOR** | | |
| Bu başvuru formu ve ekinde yer alan belge ve bilgilerin SHT-FCL Uçuş Ekibi Lisanslandırma Talimatına ve diğer ilgili mevzuatlara uygun olduğunu, yukarıda belirtilen bilgilerin doğruluğunu, evrakların eksiksiz ve tam olduğunu ve ayrıca tarafımızca kontrol edildiğini beyan ve taahhüt ederim. | | |
| **Sorumlu Yönetici Personelin (Form-4 Sahibi) Adı-Soyadı:**  *Name of Post-Holder:* |  | **Sorumlu Yönetici Personelin**  **İmzası ve Mühür:**  *Seal and Signature* |

|  |
| --- |
| **9. SADECE SHGM KULLANIMI İÇİN /*DGCA USE ONLY*** |
| **Yukarıda belirtilen gerekliliklerin doğruluğu tarafımca kontrol edilmiştir.**  Shgm Yetkilisi  İsim - İmza |