|  |  |
| --- | --- |
| **1. KİŞİSEL BİLGİLER /** *PERSONAL DETAILS* | |
| **SOYADI /** *SURNAME* | **ADI /** *FORENAME(S)* |
|  |  |
| **MİLLİYETİ /** *NATIONALITY* | **DOĞUM TARİHİ ve YERİ /** *DATE OF BIRTH & PLACE* **[dd/mm/yyyy]** |
|  |  |
| **TELEFON NUMARASI /** *TELEPHONE NUMBER* | **CEP TELEFON NUMARASI /** *MOBILE PHONE NUMBER* |
|  |  |
| **E-POSTA ADRESİ /** *E-MAIL ADDRESS* | **T.C. KİMLİK NO /** *FOREIGNER ID NUMBER* |
|  |  |
| **KAYITLI ADRES /** *PERMANENT ADDRESS* | |
|  | |
|  | |
| **ÇALIŞTIĞI ŞİRKET /** *EMPLOYED BY* | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. SAHİP OLUNAN LİSANSA AİT BİLGİLER /** *PARTICULARS OF LICENCE HELD* | | |
| Lisans Alınan Ülke ve Lisansın Türü  *Authority and Title of Licence* | Lisans Numarası  *Licence No* | Tip / Sınıf Geçerlilik Tarihi  *Type / Class Expiry Date* |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. SAHİP OLUNAN GEÇERLİ TÜRK SAĞLIK SERTİFİKASI /** *PARTICULARS OF CURRENT TURKISH MEDICAL CERTIFICATE* | | |
| Sağlık Sertifikası Sınıfı  *Medical Certificate Class* | Geçerlilik Tarihi *Expiry date* | Kısıtlamalar (varsa) *Limitations (if any)* |
|  |  |  |
| Lisansınızın düzenlenmesi için SHGM tarafından düzenlenmiş bir sağlık sertifikanızın da olması gerekmektedir.  In order to issue a Turkish Part-FCL licence, a medical certificate issued by Turkey is required. | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. DİL YETERLİLİĞİ /** *LANGUAGE PROFICIENCY* | | | | | |
| DİL / *LANGUAGE* |  | SEVİYE / *LEVEL* |  | GEÇERLİLİK / *VALID UNTIL* |  |
| DİL / *LANGUAGE* |  | SEVİYE / *LEVEL* |  | GEÇERLİLİK / *VALID UNTIL* |  |

|  |
| --- |
| **5. LİSANS ÇEVRİM İÇİN BELİRLENEN ATO /** *ATO DETERMINED FOR THE LICENSE CONVERSION* |
|  |
| Lisans dönüşümünü gerçekleştirilmesi düşünülen Türkiye’de bir Onaylı Eğitim Organizasyonun isminin belirtilmesi gerekmektedir.  *The name of an Approved Training Organization in Turkey for which license conversion is planned must be stated.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6. BEYANAT /** *DECLARATION* | | |
| SHT-1LC Talimatında belirtilen koşullar doğrultusunda, sahip olduğum pilot lisansının Türk Lisansına Çevrimi için başvurmaktayım. / *In line with the conditions specified in the SHT-1LC Instruction, I am applying for the conversion of my pilot license to a Turkish License..*  Sivil Havacılık Genel Müdürlüğüne, mevcut pilot lisansımı düzenleyen ülkeden lisansımla ilgili tüm bilgileri talep etme ve alma izni veriyorum. / *I give permission to the General Directorate of Civil Aviation to request and receive all information regarding my license from the country that issued my current pilot license.*  Bu başvuru formunda verdiğim bilgilerin doğruluğunu beyan eder, bilgilerin veya başvuruyla birlikte sunulan belgelerde tespit edilecek herhangi bir yanlış beyanın hukuki yaptırımlarla sonuçlanabileceğini kabul ederim. /  *I declare that the information given in this form and its attachments is true and correct. Any false statement, misrepresentation or concealment of material fact on this form or any document presented in support of this application may be grounds for criminal prosecution.* | | |
| Türkiye’de ikamet ettiğimi beyan ederim */ I declare that I live in Turkey* | | |
| Türkiye’de kayıtlı bir şirkette çalıştığımı beyan ederim */ I declare that I am working for a Turkish registered company* | | |
| AD SOYAD / *NAME* | TARİH / *DATE* | İMZA / *SIGNATURE* |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. BAŞVURU /** *SUBMISSION* | |
| Başvuru formunu aşağıdaki eklerle beraber bu adrese gönderiniz.  *Send your completed application form to following address together with attachments listed below.*  **Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü, Uçuş Ekibi Lisans Müdürlüğü**  **Gazi Mustafa Kemal Bulvarı No:128/A 06570 Maltepe/ANKARA** | SHGM |
| Lisans Çevrim Başvurusunu belirten Dilekçe / *Official Paper stating the License Conversion Application* |  |
| Pilot lisansı aslı ve lisansın fotokopisi/ *Current pilot licence and a copy of it* |  |
| Türk sağlık sertifikasının fotokopisi/ *A copy of Turkish medical certificate* |  |
| Uçuş kayıt defteri aslı / *Original Flight logbook* |  |
| Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü’nce yapılan PPL veya ATPL Teorik bilgi sınav sonucunun fotokopisi  *A copy of PPL or ATPL theoretical knowledge examination results in Turkish Directorate General of Civil Aviation* |  |
| SHT-1LC Talimatına uygun olarak girilen ATPL Yetenek - Yeterlilik Testi Raporu (ATPL lisans çevrimi için) / *ATPL Skill - Proficiency Test Report completed in accordance with SHT-1LC Instruction (For ATPL licence conversion)* |  |
| ICAO pilot lisansının çevrilmesi Tahsilat Makbuzu (takas.shgm.gov.tr) / *Payment receipt of ICAO pilot licence conversion* |  |
| SHT-1DY Talimatına uygun olarak başarıyla tamamlanan İngilizce Dil Yeterlilik Sınavı Sonuç Belgesi Fotokopisi / *Copy of English Language Proficiency Exam Result Document successfully completed in accordance with SHT-1DY Instruction* |  |
| 1 adet vesikalık fotoğraf / *1 passport photographs* |  |
| Pasaport veya kimlik belgesi kopyası / *A copy of passport or ID card* |  |
| Öğrenim diploması kopyası, yurtdışından alındıysa ayrıca denklik belgesi (PPL Çevrimlerinde gerekli değildir)  *Copy of education diploma and Diploma Equivalency from Turkish Authorities. (Not required in PPL Conversion)* |  |
| Arşiv kayıtlı adli sicil / *Criminal record* |  |
| İkamet belgesi (Türk vatandaşları için) / *Residency document (For Turkish Citizen)* |  |
| Çalışma-Yaşama İzni Belgesi (Yabancı uyruklular için) */ Work-Living Permit Certificate (For foreign nationals)* |  |

|  |
| --- |
| **8. SADECE SHGM KULLANIMI İÇİN /***DGCA USE ONLY* |
| Yukarıda belirtilen gerekliliklerin doğruluğu tarafımca kontrol edilmiştir.  Shgm Yetkilisi  İsim - İmza |