|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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*](mailto:uodops@shgm.gov.tr) *e-posta adresine gönderilmelidir.*