



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
ULAŞTIRMA BAKANLIĞI
Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü

JAR-FCL HAVAYOLU NAKLİYE PİLOTU LİSANSI ATP(LA) KÖPRÜ SINAVI BAŞVURU FORMU

Lütfen aşağıdaki açıklamaları okuduktan sonra formu okunaklı bir şekilde doldurunuz:

1. Bu form ATP(LA) için girilecek köprü teorik bilgi sınavlarına her başvuruda kullanılır.
2. Randevu verme, başvuruların geliş sırasına göre değerlendirilir. Ancak ders sayısı ve sınav süreleri fazla olan adaylara öncelik tanınır.
3. Sınav haftasının ilk gününden en az 14 gün önce ulaşmayan başvurular işleme alınmaz. Postadaki gecikmeler dikkate alınmaz.
4. Sınav ücreti: Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü'nün Ziraat Bankası TR07 0001 0007 6548 0117 4150 01, Vakıflar Bankası TR73 0001 5001 5800 7297 0130 69 veya Halk Bankası TR59 0001 2009 4010 0005 0000 09 IBAN numaralı hesaplarından birisine sınavdan önce yatırılır ve orijinal banka dekontu bu başvuru formuna eklenir. Bilgisayar çıktısı, faks gibi dekontlar kabul edilmez. Odemesi eksik olan başvurular işleme alınmaz.
5. Sınav günü tercihleri diğer başvurulara ve sınav salonunun durumuna göre dikkate alınır, ancak bir sınav günü doldurulmadan diğer günlere randevu verilmez.
6. Sınav randevuları, sınav sonuçları, yıllık sınav takvimi ve diğer bilgiler www.shgm.gov.tr resmi internet sayfasında yayınlanır, ayrıca bildirim yapılmaz. Randevular yayınlandıktan sonra değişiklik yapılmaz. Randevusuna gelmeyen aday bir oturum hakkını kaybetmiş olur.
7. Sınavlar, yayınlanma tarihlerinde 08:30-13:00 ve 13:00-17:00 saatleri arasında yapılır.
8. Sınavla ilk defa girecekler için, JAR-FCL 1.485/2.485 gereğince 2nci bölüm teorik eğitiminin tamamlandığı Uçuş Eğitim Organizasyonu Eğitim Müdürü veya Baş Yer Dersi Öğretmeni tarafından onaylanır. JAR-FCL 1.490/2.490'daki şartlar dahilinde başarısız olup ilave eğitim alanları için de bu bölüm onaylanır.
9. Arkalı önlü olarak doldurulup sınav ücretinin yatırıldığını gösteren banka dekontu ilişkililen bu başvuru formu "Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü Bosna Hersek Cad. No:5 06338 EMEK/ANKARA" adresine elden veya posta ile gönderilir. Faks ile gönderilen formlar işleme alınmaz.

1. KİŞİSEL BİLGİLER

Helikopter Lisans Numarası:	T.C. Kimlik No: _____
Soyadı:	Adı:
Yıyrğı:	Doğum Tarihi (gg/aa/yyyy):
Sırekli Adresi:	
Telefon-1:	Telefon-2:
E-posta:	Fax:
Arkalı önlü doldurup banka dekontunu eklediğim bu başvuru formundaki bilgilerin doğruluğunu teyit ederim	
Başvuru Sahibinin İmzası:	Tarih:

2. UÇUŞ EĞİTİM ORGANİZASYONU ONAYI (İlk defa sınava girecekler için)

Uçuş Eğitim Organizasyonumuzda köprü teorik eğitimi / ilave köprü teorik eğitimi* tamamlayan başvuru sahibinin ATP(LA) için köprü sınavına girmesi uygundur.

* uygun olmayan seçenelerin üzerini çiziniz

Tarih : İmza ve Mühür
Adı Soyadı :
Unvanı :

SHGM ATP(LA) Köprü Sınavı Başvuru Formu

3. SINAV BİLGİLERİ

Sınavla gireceğiniz dersleri işaretleyin	✓	Sınav Ücreti	Sınav Süresi	Kaçıncı Defa Gireceği
010/021/022/031/033/050/061 Composite Paper		50 TL	03:00	
032 Performance		50 TL	01:00	
070 Operational Procedures		50 TL	01:20	
081 Principles of Flight		50 TL	01:00	
Toplam Sınav Ücreti				

4. SINAV GÜNLERİ (ders sayısı ve sürelerine 1 gün yeterli değilse her tercih için birden fazla gün yazınız)

Sınav günü/günleri tercih-1:
Sınav günü/günleri tercih-2:
Sınav günü/günleri tercih-3:

5. SHGM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Sınavla girmek için gerekli onayları taşımadığıdır.	
Lisans Şube Müdürlüğü adına kontrol eden sorumlu	
Adı Soyadı :	Unvanı :
İmza :	İmza :
Tarih :	Tarih :

SHGM ATP(LA) Köprü Sınavı Başvuru Formu