|  |
| --- |
| **BAŞVURU DETAYLARI** |
| Başvuru Yapan İşletme:  |
| Başvurunun Amacı | **Uçak Mürettebatı Belgesi (UMB)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  **GEREKLİ BELGELER** | **İşletme tarafından doldurulacak** | **SHGM tarafından dolduracak** |
| **V** | **Y** | **N/A** | **U** | **UD** | **N/A** | **Açıklama** |
| 1 | UMB onayı için şirket talep yazısı. | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 2 | UMB talebinde bulunulan personelin isim listesi. | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 3 | UMB Başvuru Formu. | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 4 | Nüfus Müdürlüğü’nden alınması gereken sakınca sorgulamasına ilişkin belge | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 5 | Verilen eğitimlerin sertifika nüshaları.(sadece hava taksi işletmeleri için geçerlidir.) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 6 | Her bir UMB formu için belirlenen ücret dekontu. | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |

|  |
| --- |
| Yukarıda belirtilen bilgilerin doğruluğunu ve tarafımca kontrol edildiğini, eksiksiz olarak EK’li dosyasında sunulduğunu beyan ve taahhüt ederim.Düzenleyen Yetkili (İsim) (İmza) |

|  |
| --- |
| Yukarıda adı geçen tüm belgeler tarafımca incelenmiş olup, evrakların eksiksiz olduğu ve mevzuata uygunluğu tarafımca kontrol edilmiştir. SHGM Kontrol Yetkilisi (İsim)  (İmza) |

|  |
| --- |
| Yukarıda adı geçen tüm belgeler tarafımca incelenmiş olup, evrakların eksiksiz olduğu ve mevzuata uygunluğu tarafımca kontrol edilmiştir. SHGM Kontrol Yetkilisi (İsim)  (İmza)  |

**Kontrol listesinde kullanılan kısaltmalar:** V: Var Y:Yok N/A: Gereksiz U: Uygun UD: Uygun Değil