|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İşletme Adı: |  | | | | | |
| Hava Aracı Tipi: |  | Hava Aracı Tescili: | | |  | |
| MMEL Revizyon Sayısı ve Tarihi: |  | MEL Revizyon Sayısı ve Tarihi: | |  | | |
|  | | | | | | |
| İlgili Ekipmanın Adı: |  | Onarım Süresi Kategorisi: |  | MMEL'deki Referans Numarası: | |  |
| İlgili Ekipmanla Operasyonun Yapılma Gerekçesi: |  | | | | | |
|  | **İşletme** | | | | **SHGM** | |
| **Hazırlayan** | **Kontrol Eden** | | | **Onaylayan** | |
| Adı Soyadı: |  |  | | |  | |
| Görevi: |  |  | | |  | |
| Tarih: |  |  | | |  | |
| İmza: |  |  | | |  | |