|  |
| --- |
| **Başvuru Bilgileri** |
| **Konusu:** | **Hava Aracı Bakım Eğitim Kuruluşu (SHY-147)Tanınan Okul Statüsü Değişiklik Başvurusu** | **SHGM Hizmet Standartları** **Azami İşlem Süresi:** | 60 Gün |
| **Başvuruyu yapan:**  |  |
| **Başvuru tarihi:** |  | **Başvuru sayısı:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Konu** | Başvuru sahibi tarafından doldurulacaktır. | SHGM tarafından doldurulacaktır. |
|  |  | **Sunuldu** | **Açıklama** | Uygun | Açıklama |
|  |  | **E** | **H** |  | E | H |  |
| 1 | Eğitim Kuruluşu tarafından talep edilen değişiklik yetkisi kapsamında Genel Müdürlüğümüze yapılmış başvuru yazısı. |[ ] [ ]   |[ ] [ ]   |
| 2 | SHY-147 Tanınan Okul Statüsü genelgesinin ekinde yer alan “SHGM tanınan okul başvuru formu” *(talep edilen değişiklik kategorisine göre düzenlenmiş)* |[ ] [ ]   |[ ] [ ]   |
| 3 | SHY-147 Tanınan Okul Statüsü genelgesinin ekinde yer alan Müfredat karşılaştırma formu *(talep edilen değişiklik kategorisine göre düzenlenmiş)* |[ ] [ ]   |[ ] [ ]   |
| 4 | SHY-147 Tanınan Okul Statüsü genelgesi kapsamında hazırlanmış olan “Tanınan Okul Eğitim Süreleri Tablosu” *(talep edilen değişikli kategorisine göre düzenlenmiş)* |[ ] [ ]   |[ ] [ ]   |
| 5 | SHY-147 Tanınan Okul Statüsü genelgesi kapsamında hazırlanmış olan Geçme notu taahhüdü ve/veya resmi onaylı prosedürü |[ ] [ ]   |[ ] [ ]   |
| 6 | SHY-147 Tanınan Okul Statüsü genelgesi kapsamında Teorik ve pratik eğitimler için hazırlanmış olan öğrenci sayısı analiz çalışmaları *(talep edilen değişiklik kapsamında)* |[ ] [ ]   |[ ] [ ]   |
| 7 | Talep edilen yetkilendirme için hazırlanmış olan personel ihtiyaç analizi *(Eğitimci listesi v.b.)* *(softcopy veya hardcopy) (talep edilen değişiklik kapsamında)* |[ ] [ ]   |[ ] [ ]   |
| 8 | Talep edilen her bir yetki için hazırlanmış olan Eğitim Kurs Materyalleri *(öğrenci notları, eğitimci notları, slides v.b.) (talep edilen değişiklik kategorisi kapsamında)* |[ ] [ ]   |[ ] [ ]   |
| 9 | SHY-147 Tanınan Okul Statüsü genelgesinin ekinde yer alan Mekanik Kalifiye Elemanlardan Yapabilmesi Beklenen İşlemler tablosu *(talep edilen değişiklik kategorisine göre düzenlenmiş)*  |[ ] [ ]   |[ ] [ ]   |
| 10 | Onayı istenen her bir kurs programı için hazırlanan birer adet soru seti *(talep edilen değişiklik kapsamında)* |[ ] [ ]   |[ ] [ ]   |
| 11 | E-Banka Tahsilat Makbuzu (*Takas sisteminde ödemeden sonra alınan belge*) |[ ] [ ]   |[ ] [ ]   |

|  |
| --- |
| **Başvuranın Taahhüdü:**Yukarıda yer alan bilgilerin tam ve doğru olduğunu beyan ederiz. |
| Kuruluş Sorumlu Müdürü Adı Soyadı | İmza | Tarih |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SHGM Değerlendirmesi:**UED-2015/3 mevzuatı ile SHGM Hizmet Standartları dokümanına göre gerekli evraklar, |
| [ ]  Dosyada yer almakta olup, uygun değerlendirilmiştir. | [ ]  Dosyada yer almamakta olup, uygun görülmemiştir. |
| İnceleyen Adı Soyadı-Unvanı | İmza | Tarih |
|  |  |  |