



SHY-66 Hava Aracı Bakım Lisansı Hava Aracı Tipi/Grubu İlavesi Başvuru Formu

Konu: SHY-66 Lisans Tip İlavesi

Tarih:/..../.....

SİVİL HAVACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE

Gazi Mustafa Kemal Bulvarı No:128/A 06570 Maltepe ANKARA

Başvurmuş olduğum Hava Aracı Tipi/Grubu ilavesi için SHY-66 Yönetmeliği kapsamında gerekli olan tip işleme gereklilikleri tarafımda sağlanmış olup, Ek'te sunulmakta olan bilgi ve belgelere göre ilgili Hava Aracı Tipi/Grubunun SHY-66 Hava Aracı Bakım Lisansına işlenmesi hususunda gereğini arz ederim.

Sunmakta olduğum bilgilerin tam ve doğru olduğunu beyan eder;

- 1- Lisansına aynı zamanda temdit işlemi uygulanacağını ve temdit işlemi öncesinde, hava aracı bakım lisansında yer alan bilgiler ile Genel Müdürlük kayıtlarının karşılaştırılarak doğrulanacağını ve yürürlükte olan herhangi bir iptal, askıya alma veya sınırlandırma işlemi olup olmadığı araştırılarak bir kontrol işlemi uygulanacağını,
- 2- Sunmuş olduğum bilgilerin doğru çıkması halinde SHY-66 Hava Aracı Bakım Lisansı alamayacağımı,
- 3- Lisansında işli mevcut hava aracı tipi veya gruplarının, Genel Müdürlükçe tip işlemede temel alınan hava aracı tip listesine göre kontrol edilip, listede yer aldığı şekilde düzeltileceğini ve listede bulunmayanların lisansından silineceğini kabul ederim.

Saygılarımla.

Adı Soyadı
İmza

Başvuru ekinde sunulacak Evraklar:

| # | Konu | Sunuldu | Sunulmadı ise Açıklama |
|---|---|------------|------------------------|
| 1 | SHY-66 Lisansının aslı | | |
| 2 | Tip Eğitim Sertifikasının aslı | | |
| 3 | (Alt)Kategorideki ilk tip için OJT sertifikası | | |
| 4 | Pratik deneyim kayıtları için doldurulmuş deneyim defteri | | |
| 5 | Hizmet Bedeli Dekontu | Dekont No: | |

* Sunulan tüm eklerin taranmış kopyaları ayrıca CD/USB içerisinde sunulacaktır.



SHY-66 Hava Aracı Bakım Lisansı Hava Aracı Tipi/Grubu İlavesi Başvuru Formu

1. BAŞVURU SAHİBİNİN

| | | | |
|------------|--|---------------|--|
| Adı: | | Soyadı: | |
| TCKN: | | Baba adı: | |
| Adresi | | | |
| Eposta: | | Telefon: | |
| Milliyeti: | | Doğum Tarihi: | |
| | | Doğum Yeri: | |

2. MEVCUT LİSANS BİLGİLERİ

| | | | |
|------------------|--------|----------------------|--|
| Lisans Numarası: | TR.66. | Lisans Yayın Tarihi: | |
|------------------|--------|----------------------|--|

3. İŞVEREN BİLGİLERİ

| | | | |
|--------------------------------|--|----------|--|
| Adı: | | | |
| Adresi: | | | |
| Bakım Kuruluşu Onay Referansı: | | | |
| Eposta: | | Telefon: | |

4. İŞ BAŞI EĞİTİMİ (OJT)

| | | | |
|--------------------------|---|-----------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Ekletmek istediğim aşağıdaki hava aracı tipi ilgili (alt) Kategorinin İlk Tipi olup, SHY-145 onaylı bir bakım kuruluşunda aşağıdaki iş başı eğitimini başarıyla tamamladım. | | |
| SHY-145 Kuruluşu: | | Onay Ref. | TR.145. |
| Hava Aracı Tipi/Grubu | Kategori | Başlangıç | Bitiş |
| | | | |

5. BAŞVURULAN HAVA ARACI TİPİ/GRUBU

| <input type="checkbox"/> | Tip işlenmesi için Hava Aracı Tip Eğitimlerini başarıyla tamamladım. | | | | | |
|--------------------------|--|-------|--------|-----------|-------|-----------------------|
| # | Hava Aracı Tipi/Grubu* | Katg. | Eğitim | Başlangıç | Bitiş | SHY/Part-147 Kuruluşu |
| 1 | | | Teorik | | | |
| | | | Pratik | | | |
| 2 | | | Teorik | | | |
| | | | Pratik | | | |
| 3 | | | Teorik | | | |
| | | | Pratik | | | |

*Fark eğitimi alındı ise Hava Aracı Tipi/Grubu hanesine eğitim adı yazılacaktır.



SHY-66 Hava Aracı Bakım Lisansı Hava Aracı Tipi/Grubu İlavesi Başvuru Formu

| <input type="checkbox"/> | Tam Grup 3 Yetkisi için pratik deneyim sağladım. | | | | | |
|--------------------------|--|-----------------------|-------|-----------|--------|-----------|
| # | Kuruluş Adı | Hava Aracı Tipi/Grubu | Katg. | Başlangıç | Bitiş | Süre (ay) |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| HAVA ARACI SİSTEMLERİ | | 1 | 2 | 3 | TOPLAM | |
| Pervane | Sabit Hatveli | x | | | | |
| | Değişken Hatveli | | | | | |
| İniş Takımı | Sabit | x | | | | |
| | Toplanabilir | | | | | |
| Uçuş Kumandası | Mekanik | x | | | | |
| | Hidrolik | | | | | |
| | Elektrik | | | | | |
| Kabin | Basınçlandırılmış | | | | | |
| Buz Önleme/Giderme | Sistemi Var | | | | | |
| Otopilot | Otopilot Var | | | | | |
| Göstergeler | Analog | | | | | |
| | Dijital(glasskokpit) | | | | | |
| Motor | Karbüratörlü | | | | | |
| | Enjeksiyonlu | | | | | |
| | Mekanik Kumandalı | | | | | |
| | FADEC | | | | | |
| | Hava Soğutmalı | | | | | |
| | Sıvı Soğutmalı | | | | | |
| | Dizel | | | | | |
| | Benzinli | | | | | |
| | Tek Motorlu | | | | | |
| | Çift Motorlu | | | | | |
| Turboşarj /Superşarj | | | | | | |

| <input type="checkbox"/> | Tip işlenmesi için tip sınavı + pratik deneyim sağladım. (Grup2 veya Grup3 için) | | | | | |
|--------------------------------------|---|-------|-----------|-------|-------------------------|--|
| Hava Aracı Tipi/Grubu | | Katg. | Başlangıç | Bitiş | 147 Tip Sınavı Kuruluşu | |
| | | | | | | |
| Kuruluş Adı | Hava Aracı Tipi/Grubu | Katg. | Başlangıç | Bitiş | Süre (ay) | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Toplam Tecrübe Süresi (Yıl) : | | | | | | |



SHY-66 Hava Aracı Bakım Lisansı Hava Aracı Tipi/Grubu İlavesi Başvuru Formu

| <input type="checkbox"/> | B1 ve C için Grup 2 İmalatçı Alt Grup yetkisi için aynı üretici alt grubunda en az 2 hava aracı tip işleme gerekliliğini sağladım. | | |
|--------------------------|---|----------|--------------------|
| Üretici | Hava Aracı Tipi/Grubu | Kategori | Tip İşlenme tarihi |
| | | | |
| | | | |

| <input type="checkbox"/> | B1 ve C için Grup 2 Tam Alt Grup yetkisi için farklı üreticiden ve aynı alt gruba ait en az 3 hava aracı tip işleme gerekliliğini sağladım. | | |
|--------------------------|--|----------|--------------------|
| Üretici | Hava Aracı Tipi/Grubu | Kategori | Tip İşlenme tarihi |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| <input type="checkbox"/> | B2 için Grup 2 İmalatçı Alt Grup veya Tam Alt Grup yetkisi için lisans kategorisi ve hava aracı alt grubu ile ilgili bakım uygulamaları üzerinde pratik deneyim sağladım. | | | | |
|--------------------------------------|--|-------|-----------|-------|-----------|
| Kuruluş Adı | Hava Aracı Tipi/Grubu | Katg. | Başlangıç | Bitiş | Süre (ay) |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Toplam Tecrübe Süresi (Yıl) : | | | | | |

6. LİSANS İŞLİ HAVA ARACI TİPİ VEYA GRUPLARI – SHGM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

| <input type="checkbox"/> | Lisansa işli hava aracı tipi veya grupları Genel Müdürlükçe tip işlemede temel alınan hava aracı tip listesine göre kontrol edilmiş olup, düzeltilen veya silinen tip veya gruplar aşağıda belirtilmektedir. | | | | |
|----------------------------|---|--------------------------|--------------------------|----------|--|
| Hava Aracı Tipi veya Grubu | Kategori | Düzeltildi | Silindi | Açıklama | |
| 1 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 3 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 4 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

| İnceleyen Adı Soyadı-Unvanı | İmza | Tarih |
|-----------------------------|------|-------|
| | | |