

# YETKİ BELGESİ

CERTIFICATE OF AUTHORISATION

Yönetici Personel Adı / Name of Managerial Personnel

...

Şirket / Organization

...

(...)

Görevi / Position

**Kabin Operasyonundan Sorumlu  
Yönetici Personel**

*Nominated Person for Cabin Operation*

Yukarıda bilgileri belirtilen personelin adı geçen işletmede söz konusu görevi yürütmesi UOD-2016/09 sayılı Genelge kapsamında uygun görülmüştür.

*It is hereby announced that the personnel, whose particulars are given above, is accepted to carry out and to hold the mentioned post within the organization of the above-mentioned company, in accordance with Circular Nr. UOD-2016/09.*

Onay Tarihi: ..... 2017

Approval Date: ....., 2017

Bu belge başkasına devredilemez; sahibi tarafından iade edilmediği, geri alınmadığı ve iptal edilmediği sürece geçerlidir.

*This certificate is non-transferrable and is valid until revoked or relinquished by the owner or organization*

**Uçuş Operasyon Daire Başkanı**

*Head of Flight Operations Department*