

T.C.  
ULAŞTIRMA, DENİZCİLİK VE HABERLEŞME BAKANLIĞI  
Sivil Havacılık Genel Müdürlüğüne  
A N K A R A

Yetkili ..... Hastanesi Havacılık Tıp Merkezinde  
..... tarihinde ICAO Annex 1 ve JAR FCL 3 esaslarına göre; uçucu personel  
..... Sınıf ilk sağlık muayenemi yaptırdım. Uçuşa elverişli olduğum belirtilerek ilgili  
evraklarım Havacılık Tıp Merkezi tarafından Genel Müdürlüğüne gönderilmiştir.

İşbu dilekçe tarafımdan doldurulmuş olup, bilerek veya bilmeyerek, eksik veya yanlış  
verilen bilginin her türlü sorumluluğu bana ait olmak üzere, Tıbbi standart evraklarım ve  
tetkiklerimin Genel Müdürlüğünüzce incelenerek, ICAO Annex 1 ve JAR FCL 3 esaslarına  
göre “Pilotluğa Elverişlidir” kararı onaylandığı takdirde uçucu personel “..... Sınıf Sağlık  
Sertifikamın” tanzim edilmesi hususunda gereğini arz ederim.

(İMZA)

...../...../2016  
(Adı ve Soyadı)

Ek: Banka Dekontu

T.C.Kimlik No: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Posta Adresi :

Tel 1:

Tel 2:

E-mail:

Hazırlanan Sağlık Sertifikanızı nasıl teslim almak istersiniz?

ELDEN

PTT

Kurumsal Başvuru olduğu takdirde;

Kurum Temsilcisinin, “Sertifikamı” elden almasında ve Kurum adresine postalanmasında sakınca yoktur.

imza

\* (Size uygun olan tek seçeneği işaretleyiniz. Elden 5 iş günü içerisinde teslim alınmayan sertifikanızın verilen adrese postalanacağını önemle hatırlatırız.)