Bu kontrol listesi, RNP AR APCH operasyonu için onay talep eden işleticilerin değerlendirilmesi için gerekli hususları kapsar.

Bu kontrol listesi, SHT-RNP AR 20-26,SHT-OPS Ek-5 ve EASA AMC20-26 gerekliliklerine uygun olarak hazırlanmıştır.

*This control checklist contains specific elements for the evaluation of an air operator who requests an approval for RNP AR APCH Operations.*

*This control checklist fulfills the requirements of SHT-RNP AR 20-26,SHT-OPS Ek-5 and EASA AMC20-26.*

1. **Başvuran Bilgileri (*Identification and Contact Information)\****

|  |  |
| --- | --- |
| **İşletici**  ***Air Operator*** |  |
| **Sorumlu Kişinin Adı Soyadı ve Görevi**  ***Name and Post of Responsible Person*** |  |
| **Telefon**  **Telephone** |  |
| **E-posta**  **E-mail** |  |
| **İmza ve Tarih**  **Signature and Date** |  |

1. **Uçak Bilgileri(*Aircraft Information)\****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Üretici Firma, Model, Seri**  ***Aircraft Manufacturer, Model, Series*** | **Hava Aracı Tescil İşareti**  ***Aircraft Registration*** | **RNP AR APCH Uygunluğu**  ***RNP AR APCH Eligibility*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Değerlendirme*(Evaluation)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Konu  *Items* | Mevzuat Referansı  *Regulation Reference* | | | İşletici Referansı ve Açıklamaları\*  *Operator Reference and Remarks* | Dokümantasyon\*  *Documentation* | | | | | Değerlendirme  *Evaluation* | | Denetçi Açıklamaları  *Inspector Remarks* |
| M | MD | GD | | | U | UD |
| 1.UÇAK KABİLİYETİ*(AIRCRAFT CAPABILITY)* | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | İşletici, RNP AR APCH yapmayı planladığı uçak tipi/alt-tipinin bu göreve uygunluğunu, üretici dokümanları ile kanıtlamalıdır.  *The operator should prove the eligibility of the related aircraft type/sub-type for performing RNP AR APCH by manufacturer documentation.* | SHT-RNP AR 20-26  Madde 6.(1).(a) | | |  |  |  |  | | |  |  |  |
| Değerlendiren: | | | Tarih: | | | | | | İmza: | | | | |
| 2.MÜRETTEBAT KALİFİKASYONU*(CREW QUALIFICATION)* | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 | İşletici, uçuş mürettebatı RNP AR APCH eğitim programlarının, yapısal yer ve simülatör dersleri içerdiğini kanıtlamalıdır.  *The operator should ensure that flight crew members training programs for RNP AR APCH include structured courses of ground and FSTD training.* | SHT-RNP AR 20-26  Madde 6.(1).(b) | | |  |  |  |  | | |  |  |  |
| 2.2 | İşletici, RNP AR APCH operasyonuna başlamadan önce, uçuş mürettebatının RNP AR bilgisini kontrol etmelidir.  *The operator should check flight crew members’ knowledge of RNP AR APCH procedures prior to employing RNP AR APCH operations.* | SHT-RNP AR 20-26  Madde 6.(1).(b) | | |  |  |  |  | | |  |  |  |
| 2.3 | İşletici, kendi RNP AR APCH prosedürlerine uygun, özel RNP AR APCH karakteristiklerini ön planda tutan tazeleme eğitimleri yapmalıdır.  *The operator should incorporate recurrent training that employs the unique RNP AR APCH characteristics of the operator’s RNP AR APCH procedures* | SHT-RNP AR 20-26  Madde 6.(1).(b) | | |  |  |  |  | | |  |  |  |
| 2.4 | İşletici, uçuş hazırlığı ile ilgili personelin (dispeçer) eğitildiğini göstermelidir.  *The operator should ensure the training for flight operation officers/dispatchers*. | SHT-RNP AR 20-26  Madde 6.(1).(b) | | |  |  |  |  | | |  |  |  |
| 3.PROSEDÜR DOĞRULAMASI*(PROCEDURE VERIFICATION)* | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1 | İşletici, her RNP AR APCH için, prosedürün karmaşıklığı ile orantılı derinlikte bir Uçuş Operasyonu Emniyet Değerlendirmesi (Flight Operation Safety Assessment-FOSA) icra etmelidir. İşletici, uygulanacak prosedürün uçakla uyumlu olduğundan ve ortaya çıkan uçuş yolunun yayımlanmış prosedürle örtüştüğünden emin olmak için, IMC’de uçmaya başlamadan önce her RNP AR APCH prosedürünü doğrulamalıdır.  *For each RNP AR APCH procedure, the operator should conduct a flight operational safety assessment (FOSA) proportionate to the complexity of the procedure. The operator should validate every RNP AR APCH procedure before using the procedure in instrument meteorological conditions (IMC) to ensure compatibility with their aircraft and to ensure the resulting path matches the published procedure.* | SHT-RNP AR 20-26  Madde 6.(1).(c) | | |  |  |  |  | | |  |  |  |
| 3.2 | İşletici, doğrulanmış seyrüsefer veritabanı içeriğinin, düzenli güncellemeler süresince değişmeden muhafaza edilmesini sağlayan bir süreç tanımlamalıdır. İşletmeci, güncel elektronik seyrüsefer verilerinin ilgili tüm uçaklara zamanında dağıtımını sağlayan usullere sahip olmalıdır.  *The operator should have a process defined to maintain validated data through updates to the navigation database. The operator should implement procedures that ensure timely distribution and insertion of current and unaltered electronic navigation data to all aircraft that require it.* | SHT-RNP AR 20-26  Madde 6.(1).(ç).(4) | | |  |  |  |  | | |  |  |  |
| 3.3 | İşletici, bir RNP AR APCH operasyonunun yer aldığı yer ve zamanda, gerekli RNP değerinin sağlanıp sağlanamayacağını hesaplayan bir performans öngörü kabiliyetine sahip olmalıdır. (RAIM Availability Prediction)  *The operator should have a predictive performance capability, which can determine if the specified RNP will be available at the time and location of a desired RNP operation. (RAIM Availability Prediction)* | SHT-RNP AR 20-26  Madde 6.(1).(ç).(1) | | |  |  |  |  | | |  |  |  |
| 3.4 | İşletici, RNP AR APCH operasyonuna özgü uçuş öncesi ve uçuş prosedürlerini tanımlamalıdır.  *The operator should define operating procedures addressing specific preflight and inflight considerations.* | SHT-RNP AR 20-26  Madde 6.(1).(ç).(3) | | |  |  |  |  | | |  |  |  |
| 3.5 | İşletici, RNP AR APCH operasyonları için bir olay raporlama mekanizmasına sahip olmalıdır.  *The Operator should have an event reporting mechanism on RNP AR Operations.* | SHT-RNP AR 20-26  Madde 6.(1).(d) | | |  |  |  |  | | |  |  |  |
| 3.6 | İşletici, uygulanan kurallar ile uyumluluğu sağlamak ve negatif performans eğilimlerini belirlemek amacıyla bir RNP İzleme Programına sahip olmalıdır.  *The operator should have an RNP monitoring program to ensure continued compliance with applicable rules and to identify any negative trends in performance* | SHT-RNP AR 20-26  Madde 6.(1).(e) | | |  |  |  |  | | |  |  |  |
| Değerlendiren: | | | Tarih: | | | | | | İmza: | | | | |
| 4.DOKÜMANTASYON*(DOCUMENTATION)* | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1 | İşletici, Asgari Teçhizat Listesini (Minimum Equipment List-MEL), RNP AR APCH usullerini kapsayacak şekilde güncellemelidir.  *The operator’s MEL should be developed/revised to address the equipment provisions for RNP AR APCH operations* | SHT-RNP AR 20-26  Madde 6.(1).(ç).(1) | | |  |  |  |  | | |  |  |  |
| 4.2 | Operasyon usulleri, İşleticinin OM Part-A, B, C’sinde gerektiği şekilde kapsanmalıdır.  *Operating procedures should be addressed in Operator’s OM Part-A, B, C as required* | SHT-RNP AR 20-26  Madde 6.(1).(ç) | | |  |  |  |  | | |  |  |  |
| 4.3 | Eğitim usulleri, İşleticinin Part-D’sinde gerektiği şekilde kapsanmalıdır.  *Training requirements should be addressed in Operator’s OM Part-D as required.* | SHT-RNP AR 20-26  Madde 6.(1).(b) | | |  |  |  |  | | |  |  |  |
| Değerlendiren: | | | Tarih: | | | | | | İmza: | | | | |
| Uygun Gören: | | | | Tarih: | | | | | | İmza: | | | |

\*Bu bölümler işletici tarafından doldurulacaktır*/These sections must be filled by operator.*

\*\*Kısaltmalar/Abbreviations: M: Mevcut/*Available* MD: Mevcut/*Not Available* U: Uygun*/Satisfactory* UD: Uygun değil/*Not Satisfactory* GD: Gerekli Değil/*Not Applicable*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aşağıda imzası bulunan bizler, yukarıda referansları belirtilen başvuru eklerinin eksiksiz olduğunu ve SHT-RNP AR 20-26 gerekliliklerini sağladığını beyan ederiz.  *We, undersigned, hereby declare that application attachments referred above are complete and meet the requirements of SHT-RNP AR 20-26.* | | |
| Bakımdan Sorumlu Yönetici Personel:  *Maintenance Accountable Manager:* | Tarih:  *Date:* | İmza:  *Signature:* |
| Uçuş İşletmeden Sorumlu Yönetici Personel:  *Flight Operations Accountable Manager:* | Tarih:  *Date:* | İmza:  *Signature:* |
| Eğitimden Sorumlu Yönetici Personel:  *Training Accountable Manager:* | Tarih:  *Date:* | İmza:  *Signature:* |