|  |  |
| --- | --- |
| **Konu:** HBL-66 Lisansına Dönüşüm | **Tarih: …./…./……..** |

**SİVİL HAVACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE**

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

Sahip olduğum SHDT-35/SHT-66U Hava Aracı Bakım Lisansının, HBL-66 Hava Aracı Bakım Lisansına dönüştürülmesi hususunda gereğini arz ederim.

Sunmakta olduğum bilgilerin tam ve doğru olduğunu beyan eder;

1. Hava aracı bakım lisansımda 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 çıkmaması halinde HBL-66 Hava Aracı Bakım Lisansı alamayacağımı,
3. Lisansımda 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 lisansımdan silineceğini kabul ederim.

Saygılarımla.

**Adı Soyadı**

**İmza**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Başvuru ekinde sunulacak Evraklar:** | | | |
| **#** | **Konu** | **Sunuldu** | **Sunulmadı ise Açıklama** |
| 1 | SHDT-35/SHT-66U Lisansının aslı |  |  |
| 2 | SHDT-35/SHT-66U Lisansında yer alan tiplerin sertifika asılları |  |  |
| 3 | E-Banka Tahsilat Makbuzu (*Takas sisteminde ödemeden sonra alınan belge*) |  |  |
| 4 | **Sunulan tüm eklerin taranmış kopyaları (USB içerisinde)** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **BAŞVURU SAHİBİNİN** | | | | | | | | |
| Adı: |  | | | Soyadı: | |  | | |
| TCKN: |  | | | Baba adı: | |  | | |
| Adresi |  | | | | | | | |
| Eposta: |  | | | | Telefon: |  | | |
| Milliyeti |  | Doğum Tarihi: |  | | | | Doğum Yeri: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **MEVCUT LİSANS BİLGİLERİ** | |
| Lisans Numarası: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **İŞVEREN BİLGİLERİ** | | | | |
| Adı |  | | | |
| Adresi |  | | | |
| Bakım Kuruluşu Onay Referansı | |  | | |
| Eposta: |  | | Telefon: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **LİSANSA İŞLİ HAVA ARACI TİPİ VEYA GRUPLARI – *SHGM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.*** | | | | | | |
|  | Lisansa işli hava aracı tipi veya gruplarıGenel 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 | |  |  |  |  |  |
| 2 | |  |  |  |  |  |
| 3 | |  |  |  |  |  |
| 4 | |  |  |  |  |  |
| 5 | |  |  |  |  |  |
| 6 | |  |  |  |  |  |
| 7 | |  |  |  |  |  |

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