



**UÇUŞ TABİPLİĞİ KURSU BAŞVURU VE KONTROL FORMU**

|                |  |
|----------------|--|
| Başvuru Sahibi |  |
| Posta Adresi   |  |
| E-posta Adresi |  |
| Tel. No.       |  |

|   | GEREKLİ BELGELER  | ŞİRKET/ŞAHİS Dolduracak  |                          |                          | SHGM Dolduracak          |                          |                          |
|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|   |   | V                        | Y                        | N/A                      | U                        | UD                       | N/A                      |
| 1 | Kurs Başvuru Dilekçesi  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Kurum/Kuruluş/İşletme Bilgi Formu (Sadece Kurumsal başvurular için) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Kursiyer Bilgi Formu  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Nüfus Kayıt Örneği (Nüfus Müdürlüklerinden alınan)                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Taahhütname (Noter Onaylı)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Yukarıda belirtilen bilgilerin doğruluğunu ve tarafımca kontrol edildiğini, eksiksiz olarak EK'li dosyasında sunulduğunu beyan ve taahhüt ederim.

Düzenleyen Yetkili (İsim)  
(İmza)

Yukarıda adı geçen tüm belgeler tarafımca incelenmiş olup, evrakların eksiksiz olduğu ve mevzuata uygunluğu tarafımca kontrol edilmiştir.  
SHGM Kontrol Yetkilisi (İsim)  
(İmza)

Yukarıda adı geçen tüm belgeler tarafımca incelenmiş olup, evrakların eksiksiz olduğu ve mevzuata uygunluğu tarafımca kontrol edilmiştir.  
SHGM Kontrol Yetkilisi (İsim)  
(İmza)