|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Başvuru Bilgileri** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Konusu:** | | **Hafif İHA İşleticisi Sertifikası**  **Beyan edilen İHA sınıfları ve İHA sayıları : … adet … kategoride İHA** | | | | | | | **SHGM Hizmet Standartları**  **Azami İşlem Süresi** | | | | 15 Gün | | |
| **Başvuruyu yapan kuruluş:** | |  | | | | | | |
| **Başvuru tarihi:** | |  | **Başvuru sayısı:** | |  | | | | **SHGM EBYS referansı:** | | | |  | | |
| **#** | **Konu** | | | Başvuru sahibi tarafından doldurulacaktır. | | | | | | | SHGM tarafından doldurulacaktır. | | | | | | |
| **Sunuldu** | | | **Açıklama** | | | | Uygun | | | | Açıklama | | |
| **E** | | **H** | E | H | | |
| 1 | Talebi net şekilde içeren ve konu ile ilgili tüm süreci ilgi yazılara atıf yaparak açıklayan başvuru yazısı  *Bknz: Örnek Dilekçe (Ek 1)* | | |  | |  |  | | | |  |  | | |  | | |
| 2 | İşleticinin ticari ünvanı, adresi, vergi numarası ve kurumsal iletişim adresi bilgileri (Tüm sınıflardaki İHA’lar için) | | |  | |  |  | | | |  |  | | |  | | |
| 3 | Operasyonuna ilişkin açıklamalar (Tüm sınıflardaki İHA’lar için) | | |  | |  |  | | | |  |  | | |  | | |
| 4 | İşleticinin organizasyonunda görev yapacak personel ve İHA pilotlarının detaylı öz geçmiş bilgileri, geçerli lisans ve/veya sertifika örnekleri (Tüm sınıflardaki İHA’lar için) | | |  | |  |  | | | |  |  | | |  | | |
| 5 | İşletilecek İHA’lara ilişkin plaka, ID numarası, seri numarası ve diğer teknik bilgiler (Tüm sınıflardaki İHA’lar için) | | |  | |  |  | | | |  |  | | |  | | |
| 6 | 3.şahıs mali mesuliyet sigorta poliçe suretleri (Tüm sınıflardaki İHA’lar için) | | |  | |  |  | | | |  |  | | |  | | |
| 7 | Uçuş Operasyon El Kitabı (Tüm sınıflardaki İHA’lar için) | | |  | |  |  | | | |  |  | | |  | | |
| 8 | İHA’nın bakımı ile ilgili prosedürleri içeren Bakım El Kitabı veya eşdeğer üretici firma dokümanı (Tüm sınıflardaki İHA’lar için) | | |  | |  |  | | | |  |  | | |  | | |
| 9 | Organizasyon yapısı ve uyumluluk izleme ve emniyet yönetim sistemlerine ilişkin prosedürlerin yer aldığı Yönetim Sistemleri El Kitabı (Tüm sınıflardaki İHA’lar için) | | |  | |  |  | | | |  |  | | |  | | |
| **Başvuranın Taahhüdü:**  Yukarıda yer alan bilgilerin tam ve doğru olduğunu beyan ederiz. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Başvuru sahibinin adı soyadı / Başvuran kuruluşun yetkilisinin adı soyadı | | | | | | | | | | | İmza | | | | Tarih | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |
| **SHGM Değerlendirmesi:**  SHT-İHA ile SHGM Hizmet Standartları dokümanına göre gerekli evraklar, | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dosyada yer almakta olup, uygun değerlendirilmiştir. | | | | | | | | | Dosyada yer almamakta olup, uygun görülmemiştir. | | | | | | | | |
| İnceleyen Adı Soyadı-Unvanı | | | | | | | | | | | İmza | | | | Tarih | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |

**Ek:1**

**SİVİL HAVACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE**

**ANKARA**

**Konu:** Hafif İHA İşleticisi Sertifikası **Tarih:**

Hafif İHA İşleticisi olabilmemiz için Ek’te bilgi ve belgeleri sunulan başvurumuzun değerlendirilmesi hususunda

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Firma/Üniversite/Özel Kuruluş Yetkilisi

İsim-Soy isim

İmza

Tarih

**T.C. Kimlik No:**

**Firma/Üniversite/Özel Kuruluş İsmi:**

**Firma/Üniversite/Özel Kuruluş Vergi No:**

**Adres:**

**E-posta:**

**Telefon:**

**Not:**

1. Eksik ve imzasız başvuru evrakları uygun değerlendirilmeyecektir.
2. İHA0 ve İHA1 için hazırlanan uçuş operasyon el kitaplarının Genel Müdürlük tarafından onaylanmasına gerek bulunmamaktadır.
3. Tüm başvuru belgeleri SHT-İHA Talimatnamesi Ek-8’de belirtildiği gibi bir talep dosyası halinde sunulmalıdır.