



Tehlikeli Madde Taşıma Onayı Başvuru Formu

BAŞVURU DETAYLARI

Başvuru Yapan İşletme:	İlgili Personel ve İletişim Bilgileri:	Başvuruya Özne Hava Aracı Tipleri/Modelleri:
Operatör Tipi	<input type="checkbox"/> Yolcu/Yük	<input type="checkbox"/> Sadece Yük

	GEREKLİ BELGELER	İşletme tarafından doldurulacak			SHGM Dolduracak			
		V	Y	N/A	U	UD	N/A	Açıklama
1	İşletmenin taşımak istediği maddelerin tanımı ve gerçekleştirilmesi planlanan operasyonları içeren yazı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Pilot ve kabin ekibinin ilgili DGR kategorisine ilişkin eğitim kayıtları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	OM Part A onay sayfası ve ilgili sayfaları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	OM Part D onay sayfası ve ilgili sayfaları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	GOM onay sayfası ve ilgili sayfaları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	CCM'in DGR ile ilgili sayfaları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	CCTM'in DGR eğitimi ile ilgili sayfaları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	İşletmenin güncel DGR dokümanlarına erişebildiğini gösteren abonelik dokümanları(ICA0 Docs, IATA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	İşletmenin kalite biriminin söz konusu işlemler ile alakalı yaptığı denetim ve kontrollerin listesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Uygun hizmet bedeline ilişkin ödeme dekontu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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

Düzenleyen Yetkili (İsim)
(İmza)

Yukarıda adı geçen tüm belgeler tarafımda incelenmiş olup, evrakların eksiksiz olduğu ve mevzuata uygunluğu tarafımda kontrol edilmiştir.

SHGM Kontrol Yetkilisi (İsim)
(İmza)

Yukarıda adı geçen tüm belgeler tarafımda incelenmiş olup, evrakların eksiksiz olduğu ve mevzuata uygunluğu tarafımda kontrol edilmiştir.

SHGM Kontrol Yetkilisi (İsim)
(İmza)

Kontrol listesinde kullanılan kısaltmalar: V: Var Y:Yok N/A: Gereksiz U: Uygun UD: Uygun Değil