|  |  |
| --- | --- |
| **Konu:** SHT-66 Sınırlama Kaldırma | **Tarih: …./…./……..** |

**SİVİL HAVACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE**

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

Sahip olduğum SHT-66 Hava Aracı Bakım Lisansımın bu formda belirtilen sınırlamalarının kaldırılması hususunda gereğini arz ederim.

Sunmakta olduğum bilgilerin tam ve doğru olduğunu beyan eder;

1. Lisansıma aynı zamanda temdit işlemi uygulanacağını ve temdit işlemi öncesinde, 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 | Modül sınav sonuç belgeleri/ kredilendirme onayının asılları |  |  |
| 2 | HBL-66 Lisansının aslı |  |  |
| 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. **KALDIRILMASI TALEP EDİLEN (ALT) MODÜL SINIRLAMALARI** | | | |
| **Modül No** | **Girilen Alt Modüller\*** | **Sınav / Kredilendirme Tarihi** | **147 Sınav Kuruluşu Adı** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* Modülün tamamına girildi ise TAM olarak belirtilir.*

|  |
| --- |
| 1. **KALDIRILAN (ALT) MODÜL SINIRLAMALARI - *SHGM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.*** |
| **(Alt) Modüller** |
|  |
|  |

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