“Dövlət Mülki Aviasiya Agentliyi” publik hüquqi şəxsin 27.07.2026 tarixli, 3-27-102/3-2-19/2026 nömrəli əmri ilə təsdiq edilmişdir.

ÇOXHEYƏTLİ/TƏKHEYƏTLİ PİLOT HELİKOPTERİNƏ DAİR İXTİSAS QEYDLƏRİNİN VERİLMƏSİ/ QÜVVƏDƏOLMA MÜDDƏTİNİN UZADILMASI / YENİLƏNMƏSİ ÜZRƏ ƏRİZƏ FORMASI / *APPLICATION FORM FOR ISSUE / REVALIDATION / RENEWAL OF SPH/MPH TYPE RATING*

HELİKOPTER / *HELICOPTER*

1. ƏRİZƏÇİNİN MƏLUMATLARI / *APPLICANT DETAILS*

Adı / *Name*:	**Soyadı** / *Surname*:	**Ata adı** / *Father's name*: (tətbiq olunarsa / *if applicable*)
Doğum tarixi / *Date of birth*:	**Doğum yeri** / *Place of birth*:	**Vətəndaşlığı** / *Citizenship*:
Yaşadığı ünvan / *Residential address*:		
Elektron ünvan / *Email*:	**Mobil nömrə** / *Mobile number*:	**Şəhadətnamə nömrəsi** / *Licence №*:

2. ƏRİZƏNİN NÖVÜ / *APPLICATION TYPE*

Praktiki bacarıq testi / *Skill test*:	**Bacarıq yoxlaması / *Proficiency check*:**	**IR/BIR:**
☐ növ ixtisas qeydinin verilməsi / *issue type rating* ☐ ATPL(H)-nın verilməsi / *issue ATPL(H)* ☐ mövcud növ ixtisası səlahiyyətlərinin əməliyyatlar üzrə genişləndirilməsi / *extension of existing type rating privileges to operations* ☐ IR səlahiyyətlərinin SE-dən ME helikopter əməliyyatlarına uzadılması / *extension of IR privileges from SE to ME helicopter* ☐ BMAT üzv dövlətdə verilmiş növ ixtisas qeydinin qəbul edilməsi / *acceptance of a type rating from ICAO Member State licence* ☐ BMAT üzv dövlətdə verilmiş şəhadətnamənin təsdiq edilməsi / *validation of ICAO Member State licence*	☐ növ ixtisas qeydinin qüvvədəolma müddətinin uzadılması / *type rating revalidation* mövcud ixtisas qeydinin bitmə tarixi *expiry date of current type rating*:	☐ IR-ın qüvvədəolma müddətinin uzadılması / *IR revalidation*
	☐ növ ixtisas qeydinin yenilənməsi / type rating renewal mövcud ixtisas qeydinin bitmə tarixi *expiry date of current rating*:	☐ IR-ın yenilənməsi / *IR renewal*

Helikopterin növü / Helicopter *type*:

Test şəraiti / *test condition*:
☐ təkpilotlu əməliyyatlar / *single-pilot operations*
☐ çoxpilotlu əməliyyatlar / *multi-pilot operations*

3. ƏRİZƏÇİNİN BƏYANATI / *APPLICANT DECLARATION*

Bəyan edirəm ki, bu formanı doldurarkən verdiyim məlumatlar doğru və tamdır və 2-ci hissədə qeyd olunan test üçün müraciət edirəm. Yanlış, qeyri-dəqiq, habelə saxta məlumat və sənədlərin təqdim edilməsinin müraciətə baxılmasından imtinaya və ya müraciətə baxılmanın nəticəsi barədə qərarın ləğv edilməsinə səbəb olacağına dair xəbərdar edilmişəm.

I declare that the information provided in this form is true and complete, and I hereby apply for the check indicated on the Section 2. I have been informed that providing false, inaccurate, or fraudulent information or documents may result in the refusal of my application or the annulment of any decision made regarding the outcome of my application.

Ərizəçinin imzası / *Signature of applicant*: **Tarix** / *Date*:

4. KURSUN TAMAMLANMASI BARƏDƏ SERTİFİKAT (yalniz növ ixtisas qeydinin verilməsi və ya yenilənməsi üçün) / *COURSE COMPLETION CERTIFICATE (only for issue or renewal of a type rating)*

Praktiki bacarıq testi üçün tövsiyə / *Recommendation for skill test*

Səlahiyyətli Təlimçi/İmtahançı / *Authorized Instructor/Examiner*:	Şəhadətnamə/Sertifikat nömrəsi / *Licence/Certificate №*:	İmza və tarix / *Signature and date:*

Növ ixtisas qeydinin verilməsi və ya yenilənməsi üçün bu müraciətlə birlikdə **PEL-FRM-141H** forması təqdim edilməlidir.
*Submission of the **PEL-FRM-141H** form with this application is mandatory for the issue or renewal of a type rating.*

ÇOXHEYƏTLİ/TƏKHEYƏTLİ PİLOT HELİKOPTERİNƏ DAİR İXTİSAS QEYDLƏRİNİN VERİLMƏSİ/ QÜVVƏDƏOLMA MÜDDƏTİNİN UZADILMASI / YENİLƏNMƏSİ ÜÇÜN ƏRİZƏ FORMASI / ***APPLICATION FORM FOR ISSUE / REVALIDATION / RENEWAL OF SPH/MPH TYPE RATING***

HELİKOPTER / ***HELICOPTER***

Ərizəçinin tam adı / *Applicant full name*:	**Şəhadətnamə nömrəsi** / *Licence №*:

5. İMTAHANÇININ BƏYANATI / *EXAMINER DECLARATION – (**BAX**/SEE FCL.1030)*

Mən təsdiq edirəm ki:
1. Ərizəçi ilə ünsiyyət dil maneələri olmadan qurula bilər;
2. Ərizəçidən onun təcrübəsi və təlimi barədə məlumat almışam və həmin təcrübə və təlimin "Beynəlxalq Mülki Aviasiya haqqında" 1944-cü il 7 dekabr tarixli Konvensiyaya 1 nömrəli Əlavə, "Aviasiya haqqında" Azərbaycan Respublikasının Qanunu və Azərbaycan Respublikası Nazirlər Kabinetinin 2025-ci il 11 aprel tarixli 107 nömrəli Qərarı ilə təsdiq edilmiş "Aviasiya personalına şəhadətnamələrin, vəsiqələrin və ya sertifikatların verilməsi və digər dövlətdə verilmiş analoji sənədlərin tanınması Qaydaları"nın tələblərinə uyğundur;
3. Ərizəçi praktiki bacarıq testi və ya bacarıq yoxlaması keçirilən şəhadətnamə və/və ya növ ixtisas qeydi və/və ya IR-ın verilməsi, təsdiqlənməsi, qüvvədəolma müddətinin uzadılması və ya yenilənməsi üçün "Beynəlxalq Mülki Aviasiya haqqında" 1944-cü il 7 dekabr tarixli Konvensiyaya 1 nömrəli Əlavə, "Aviasiya haqqında" Azərbaycan Respublikasının Qanunu və Azərbaycan Respublikası Nazirlər Kabinetinin 2025-ci il 11 aprel tarixli 107 nömrəli Qərarı ilə təsdiq edilmiş "Aviasiya personalına şəhadətnamələrin, vəsiqələrin və ya sertifikatların verilməsi və digər dövlətdə verilmiş analoji sənədlərin tanınması Qaydaları"nın bütün ixtisas, təlim və təcrübə tələblərinə cavab verir;
4. Ərizəçiyə təlim və uçuş təcrübəsi ilə bağlı natamam, düzgün olmayan və ya yalan məlumat təqdim etmənin nəticələri barədə məlumat vermişəm;
5. Ərizəçinin səlahiyyətli orqanının prosedurlarını və tələblərini nəzərdən keçirmişəm və tətbiq etmişəm;
6. Ərizəçiyə praktiki bacarıq testi və ya bacarıq yoxlamasının nəticəsinə etiraz etmək hüququ barədə məlumat vermişəm.

I confirm that:
1. Communication with the applicant can be established without language barriers;
2. I have received information from the applicant regarding his/her experience and instruction, and found that experience and instruction to comply with the applicable requirements in Annex 1 to the Convention on International Civil Aviation dated 7 December 1944, the Law of the Republic of Azerbaijan "On Aviation", and the Rules on the Issuance of Licences, Certificates or Permits to Aviation Personnel and the Recognition of Equivalent Documents Issued by Another State, approved by Resolution No. 107 of the Cabinet of Ministers of the Republic of Azerbaijan dated 11 April 2025;
3. The applicant complies with all the qualification, training and experience requirements of Annex 1 to the Convention on International Civil Aviation dated 7 December 1944, the Law of the Republic of Azerbaijan "On Aviation", and the Rules on the Issuance of Licences, Certificates or Permits to Aviation Personnel and the Recognition of Equivalent Documents Issued by Another State, approved by Resolution No. 107 of the Cabinet of Ministers of the Republic of Azerbaijan dated 11 April 2025 for the issue, validation, revalidation or renewal of the licence and/or type rating and/or IR for which this skill test or proficiency check is taken;
4. I have made the applicant aware of the consequences of providing incomplete, inaccurate or false information related to their training and flight experience.
5. I have reviewed and applied the procedures and requirements of the applicant's competent authority;
6. I have made the applicant aware of his or her right of appeal to the result of the skill test / proficiency check.

Cəhd / *Attempt*	**İmtahançının adı, soyadı, imzası /** *Examiner name, surname, signature*	**Tarix /** *Date*	**Yer /** *Place*
1-ci cəhd / 1st attempt			
2-ci cəhd / 2nd attempt			

6. PRAKTİKİ BACARIQ TESTİ , BACARIQ YOXLAMASI / *SKILL TEST, PROFICIENCY CHECK REPORT*

Qeyd: İmtahançı ərizəçinin uçuş bacarığını nümayiş etdirməsinin yenidən test olunmasını tələb etdiyini hesab edirsə və test dayandırılırsa, nəticə "**UĞURSUZ**" kimi qeyd edilməlidir
Note: *if the test is stopped because the examiner considers that the applicant's demonstration of flying skill requires a complete re-test, the result must be recorded as a "**FAIL**"*

ÇOXHEYƏTLİ/TƏKHEYƏTLİ PİLOT HELİKOPTERİNƏ DAİR İXTİSAS QEYDLƏRİNİN VERİLMƏSİ/ QÜVVƏDƏOLMA MÜDDƏTİNİN UZADILMASI / YENİLƏNMƏSİ ÜÇÜN ƏRİZƏ FORMASI / *APPLICATION FORM FOR ISSUE / REVALIDATION / RENEWAL OF SPH/MPH TYPE RATING*

HELİKOPTER / *HELICOPTER*

Ərizəçinin tam adı / *Applicant full name*:	**Şəhadətnamə nömrəsi** / *Licence №*:

6a. İLK CƏHDƏ DAİR MƏLUMATLAR / *FIRST ATTEMPT DETAILS*

Bununla qeyd edilənin keçirildiyini təsdiq edirəm / *I hereby certify the conduct of a*:

☐ **praktiki bacarıq testi / *skill test*** ☐ **bacarıq yoxlaması / *proficiency check***

Tarix / *Date*:	HG və ya FSTD növü (variant daxil olmaqla) *A/C or FSTD type (incl. variant):*	HG qeydiyyatı və ya FSTD ID nömrəsi *A/C registration or FSTD ID №:*

Uçuşun başlama vaxtı, Bloklardan çıxış, Mühərrikin işə salınması / *Departure, Off Blocks, Start:*	Təyinat yeri, Bloklara gəliş, Bitmə / *Destination, On Blocks, Finish:*	Cəmi vaxt / *Total Time:*	Eniş sayı / *No. of landings:*

NƏTİCƏ / RESULT: ☐ **UĞURLU / *PASS*** ☐ **QİSMƏN UĞURLU / *PARTIAL PASS*** ☐ **UĞURSUZ / *FAIL***

Yeni növ ixtisas qeydinin etibarlılıq tarixi / *New type rating validity date*:	Yeni IR ixtisas qeydinin etibarlılıq tarixi / *New IR validity date*:	☐ Növ/IR ☐ IR ixtisas qeydi əlavə test və ya yoxlamanın uğurla tamamlanmasına qədər etibarsızdır *Type/IR rating invalid until successful completion of further test or check*

Yalnız növ ixtisas qeydinin qüvvədəolma müddətinin uzadılması üçün (Uyğun olanı işarələyin)

For Revalidation of Type Rating ONLY: (Tick as applicable)

☐ Namizəd müvafiq helikopter tipində (bu bacarıq yoxlamasının müddəti daxil olmaqla) reytinqin qüvvədə olduğu dövr ərzində ən azı 2 saat pilot kimi uçuş həyata keçirmişdir.

The candidate has completed at least 2 hours as pilot of the relevant helicopter type (including the duration of this Proficiency check) within the period of validity of the rating.

☐ Namizəd bir mühərrikli piston helikopterləri üzrə birdən çox tip ixtisasına malikdir və aşağıdakı tip(lərin) yenilənməsi üçün FCL.740.H(a)(3) tələblərinə cavab verir:

The applicant holds more than one type rating for Single-engine Piston helicopters and meets the requirements of FCL.740.H(a)(3) for the revalidation of the following type(s): ……..

☐ Namizəd MTOM-u 3175 kq-a qədər olan bir mühərrikli turbin helikopterləri üzrə birdən çox tip ixtisasına malikdir və aşağıdakı tip(lərin) yenilənməsi üçün FCL.740.H(a)(4) tələblərinə cavab verir:

The applicant holds more than one type rating for Single-engine Turbine helicopters with a MTOM up to 3175kg and meets the requirements of FCL.740.H(a)(4) for the revalidation of the following type(s): ……..

İmtahançının adı, soyadı / *Examiner name, surname*:	**İmtahançı sertifikatının nömrəsi** / *Examiner certificate №:* **Bitmə tarixi** / *Expiry date*:	**İmtahançının imzası** / *Examiner signature*:

Yuxarıda göstərilən praktiki bacarıq testi / bacarıq yoxlamasının nəticəsinin düzgünlüyünü qəbul edirəm.
I acknowledge the result of the skill test / proficiency check detailed above.

Ərizəçinin imzası / *Applicant signature*:

İMTAHANÇININ HESABATI / *EXAMINER'S REPORT*

(Yalnız **"QİSMƏN UĞ/URLU"** və **"UĞURSUZ"** hallarda doldurulur / *complete for **"PARTIAL PASS"** or **"FAIL"** only)*

Yenidən yoxlamaya qədər tələb olunan minimum əlavə təlim (əgər tətbiq olunursa) / *Minimum further training requirement prior to re-test (if applicable):*

Uçuş / *Flight*: …… saat/*hrs*, Yerdə təlim / *Ground*: …… saat/*hrs*

ÇOXHEYƏTLİ/TƏKHEYƏTLİ PİLOT HELİKOPTERİNƏ DAİR İXTİSAS QEYDLƏRİNİN VERİLMƏSİ/ QÜVVƏDƏOLMA MÜDDƏTİNİN UZADILMASI / YENİLƏNMƏSİ ÜÇÜN ƏRİZƏ FORMASI / *APPLICATION FORM FOR ISSUE / REVALIDATION / RENEWAL OF SPH/MPH TYPE RATING*

HELİKOPTER / *HELICOPTER*

Ərizəçinin tam adı / *Applicant full name*:	**Şəhadətnamə nömrəsi** / *Licence №*:

6b. İKİNCİ CƏHDƏ DAİR MƏLUMATLAR / *SECOND ATTEMPT DETAILS*

Bununla qeyd edilənin keçirildiyini təsdiq edirəm / *I hereby certify the conduct of a*:

☐ **praktiki bacarıq testi / *skill test*** ☐ **bacarıq yoxlaması / *proficiency check***

Tarix / *Date*:	HG və ya FSTD növü (variant daxil olmaqla) *A/C or FSTD Type (incl. variant):*	HG qeydiyyatı və ya FSTD ID nömrəsi / *A/C Registration or FSTD ID No.:*

Uçuşun başlama vaxtı, Bloklardan çıxış, Mühərrikin işə salınması / *Departure, Off Blocks, Start:*	Təyinat yeri, Bloklara gəliş, Bitmə / *Destination, On Blocks, Finish*:	Cəmi vaxt / *Total Time*:	Eniş sayı / *No. of landings*:

NƏTİCƏ / RESULT: ☐ **UĞURLU / *PASS*** ☐ **UĞURSUZ / *FAIL***

Yeni növ ixtisas qeydinin etibarlılıq tarixi / *New type rating validity date*:	Yeni IR ixtisas qeydinin etibarlılıq tarixi / *New IR validity date*:	☐ Növ/IR ☐ IR ixtisas qeydi əlavə test və ya yoxlamanın uğurla tamamlanmasına qədər etibarsızdır *Type/IR rating invalid until successful completion of further test or check*

Yalnız növ ixtisas qeydinin qüvvədəolma müddətinin uzadılması üçün (Uyğun olanı işarələyin)

For Revalidation of Type Rating ONLY: (Tick as applicable)

☐ Namizəd müvafiq helikopter tipində (bu bacarıq yoxlamasının müddəti daxil olmaqla) reytinqin qüvvədə olduğu dövr ərzində ən azı 2 saat pilot kimi uçuş həyata keçirmişdir.

The candidate has completed at least 2 hours as pilot of the relevant helicopter type (including the duration of this Proficiency check) within the period of validity of the rating.

☐ Namizəd bir mühərrikli piston helikopterləri üzrə birdən çox tip ixtisasına malikdir və aşağıdakı tip(lərin) yenilənməsi üçün FCL.740.H(a)(3) tələblərinə cavab verir:

The applicant holds more than one type rating for Single-engine Piston helicopters and meets the requirements of FCL.740.H(a)(3) for the revalidation of the following type(s): ……..

☐ Namizəd MTOM-u 3175 kq-a qədər olan bir mühərrikli turbin helikopterləri üzrə birdən çox tip ixtisasına malikdir və aşağıdakı tip(lərin) yenilənməsi üçün FCL.740.H(a)(4) tələblərinə cavab verir:

The applicant holds more than one type rating for Single-engine Turbine helicopters with a MTOM up to 3175kg and meets the requirements of FCL.740.H(a)(4) for the revalidation of the following type(s): ……..

İmtahançının adı, soyadı / *Examiner name, surname*:	**İmtahançı sertifikatının nömrəsi /** *Examiner's certificate №:* **Bitmə tarixi /** *Expiry date*:	**İmtahançının imzası /** *Examiner's signature:*

Yuxarıda göstərilən praktiki bacarıq testinin / bacarıq yoxlamasının nəticəsinin düzgünlüyünü qəbul edirəm.

I confirm with my signature the result of the skill test / proficiency check detailed above.

Ərizəçinin imzası / *Applicant's signature*:

İMTAHANÇININ HESABATI / *EXAMINER'S REPORT*

(Yalnız "**UĞURSUZ"** hallarda doldurulur / *Complete only for "**FAIL"**)*

Yenidən yoxlamaya qədər tələb olunan minimum əlavə təlim (əgər tətbiq olunursa) / *Minimum further training requirement prior to re-test (if applicable):*

Uçuş / *Flight*: …… saat/*hrs*, Yerdə təlim / *Ground*: …… saat/*hrs*

ÇOXHEYƏTLİ/TƏKHEYƏTLİ PİLOT HELİKOPTERİNƏ DAİR İXTİSAS QEYDLƏRİNİN VERİLMƏSİ/ QÜVVƏDƏOLMA MÜDDƏTİNİN UZADILMASI / YENİLƏNMƏSİ ÜÇÜN ƏRİZƏ FORMASI / *APPLICATION FORM FOR ISSUE / REVALIDATION / RENEWAL OF SPH/MPH TYPE RATING*

HELİKOPTER / *HELICOPTER*

Ərizəçinin tam adı / *Applicant full name*:	**Şəhadətnamə nömrəsi** / *Licence №*:

6c. YENİDƏN İMTAHAN ÜÇÜN TƏLİM MƏLUMATLARI / *RE-TEST TRAINING DETAILS*

Təsdiq edirəm ki
I certify that, _____

(adı, soyadı, atasının adı) / *(name, surname, father's name)*

Namizəd əvvəlki qismən uğurlu nəticə və ya praktiki bacarıq testində uğursuzluqdan sonra imtahançının göstərişinə əsasən əlavə təlimi tamamlamışdır.
Candidate has completed further training as specified by the examiner following a previous partial pass or failure of the skill test.

Təlimçi tam adı və şəhadətnamə № /
Instructor full name and licence №: ……

İmza / *Signature*: Tarix / *Date*:

6d. HESABAT / *REPORT*

PASS MARKS: The applicant shall **pass all sections** of the skill test or proficiency check. **Failure of more than five items** will require the applicant to take the entire test or check again. Any applicant **failing five or less items** shall take the failed items again. Failure in any item on the 2nd attempt including those items that have been passed at 1st attempt will require the applicant to take the entire test again.

(*) *shall be flown in actual or simulated IMC, only by applicants wishing to renew or revalidate an IR(H), or extend the privileges of that rating to another type*

SP / MP HELICOPTER TYPE:	**PRACTICAL TRAINING**			**SKILL TEST OR PROFICIENCY CHECK**		
Manoeuvres/Procedures	FSTD	H	Instructor's initials & date training completed	Tested or checked in: FFS or H	Examiner initials and date completed	
					First Attempt	Second Attempt
SECTION 1 - Preflight preparations and checks						
1.1 Helicopter exterior visual inspection; location of each item and purpose of inspection **(in helicopter)**		P		M		
1.2 Cockpit inspection	P	→		M		
1.3 Starting procedures, radio and navigation equipment check, selection and setting of navigation and communication frequencies	P	→		M		
1.4 Taxiing/air taxiing in compliance with ATC instructions or with instructions of an instructor	P	→		M		
1.5 Taxiing in compliance with ATC instructions or instructions of instructor	P→	→		M		
SECTION 2 - Flight manoeuvres and procedures						
2.1 Take-offs including expedited take-off	P	→		M		
2.2 Sloping ground or crosswind take-offs & landings	P	→				
2.3 Take-off at maximum take-off mass (actual or simulated maximum take-off mass)	P	→				
2.4 Take-off with simulated engine failure shortly before reaching TDP or DPATO	P	→		M		
2.4.1 Take-off with simulated engine failure shortly after reaching TDP or DPATO	P	→		M		
2.5 Climbing and descending turns to specified headings	P	→		M		
2.5.1 Turns with 30° bank, 180° to 360° left and right, by sole reference to instruments	P	→		M		

Ərizəçinin tam adı / *Applicant full name*:	**Şəhadətnamə nömrəsi** / *Licence №*:

SP / MP HELICOPTER TYPE:	**PRACTICAL TRAINING**			**SKILL TEST OR PROFICIENCY CHECK**		
Manoeuvres/Procedures	FSTD	H	Instructor's initials & date training completed	Tested or checked in: FFS or H	Examiner initials and date completed	
					First Attempt	Second Attempt
2.6 Autorotative descent				M		
2.6.1* For single-engine helicopters (SEH) autorotative landing or for multi-engine helicopters (MEH) power recovery	P	→		M		
2.7 Landings, various profiles	P	→		M		
2.7.1 Go-around or landing following simulated engine failure before LDP or DPBL	P	→		M		
2.7.2 Landing following simulated engine failure after LDP or DPBL	P	→		M		
SECTION 3 - Normal and abnormal operations of the following systems and procedures						
M A mandatory minimum of 3 items shall be selected from this section						
3.1 Engine	P	→				
3.2 Air conditioning (heating, ventilation)	P	→				
3.3 Pitot/static system	P	→				
3.4 Fuel System	P	→				
3.5 Electrical system	P	→				
3.6 Hydraulic system	P	→				
3.7 Flight control and trim system	P	→				
3.8 Anti-icing and de-icing system	P	→				
3.9 Autopilot/Flight director	P	→				
3.10 Stability augmentation devices	P	→				
3.11 Weather radar, radio altimeter, transponder	P	→				
3.12 Area navigation system	P	→				
3.13 Landing gear system	P	→				
3.14 APU	P	→				
3.15 Radio, navigation equipment, instruments and FMS	P	→				
SECTION 4 – Abnormal and emergency procedures						
M A mandatory minimum of 3 items shall be selected from this section						
4.1 Fire drills (including evacuation if applicable) Smoke control and removal	P	→				
4.2 Smoke control and removal	P	→				
4.3 Engine failures, shutdown and restart at a safe height	P	→				
4.4 Fuel dumping (simulated)	P	→				
4.5 Tail rotor control failure (if applicable)	P	→				
4.5.1 Tail rotor loss (if applicable) **(Helicopter may not be used for this exercise)**	P	→				
4.6 Incapacitation of crew member **–MPH only**	P	→				
4.7 Transmission malfunctions	P	→				
4.8 Other emergency procedures as outlined in the appropriate flight manual	P	→				

ÇOXHEYƏTLİ/TƏKHEYƏTLİ PİLOT HELİKOPTERİNƏ DAİR İXTİSAS QEYDLƏRİNİN VERİLMƏSİ/ QÜVVƏDƏOLMA MÜDDƏTİNİN UZADILMASI / YENİLƏNMƏSİ ÜÇÜN ƏRİZƏ FORMASI / *APPLICATION FORM FOR ISSUE / REVALIDATION / RENEWAL OF SPH/MPH TYPE RATING*

HELİKOPTER / *HELICOPTER*

Ərizəçinin tam adı / *Applicant full name*:	**Şəhadətnamə nömrəsi** / *Licence №*:

SP / MP HELICOPTER TYPE:	**PRACTICAL TRAINING**			**SKILL TEST OR PROFICIENCY CHECK**		
Manoeuvres/Procedures	FSTD	H	Instructor's initials & date training completed	Tested or checked in: FFS or H	Examiner initials and date completed	
					First Attempt	Second Attempt
SECTION 5 – Instrument flight procedures (to be performed in IMC or simulated IMC)						
shall be performed only *by applicants wishing to renew or revalidate an IR(H) or extend the privileges*						
5.1 Instrument take-off: transition to instrument flight is required as soon as possible after becoming airborne	P*	→*				
5.1.1 Simulated engine failure during departure	P*	→*		M*		
5.2 Adherence to departure and arrival routes and ATC instructions	P*	→*		M*		
5.3 Holding procedures	P*	→*				
5.4 3D operations to DH/A of 200 ft (60 m) or to higher minima if required by the approach procedure	P*	→*				
5.4.1 Manually, without flight director. Note: According to the AFM, RNP APCH procedures may require the use of autopilot or flight director. The procedure to be flown manually shall be chosen taken into account such limitations (for example, choose an ILS for 5.4.1 in the case of such AFM limitation).	P*	→*		M*		
5.4.2 Manually, with flight director	P*	→*		M*		
5.4.3 With coupled autopilot	P*	→*				
5.4.4 Manually, with one engine simulated inoperative; engine failure has to be simulated during final approach before passing 1000 ft above aerodrome level until touchdown or until completion of the missed approach procedure	P*	→*		M*		
5.5 2D operations down to the MDA/H	P*	→*		M*		
5.6 Go-around with all engines operating on reaching DA/H or MDA/MDH	P*	→*				
5.6.1 Other missed approach procedures	P*	→*				
5.6.2 Go-around with one engine simulated inoperative on reaching DA/H or MDA/MDH IMC autorotation with power recovery	P*	→*		M*		
5.7 IMC autorotation with power recovery	P*	→*		M*		
5.8 Recovery from unusual attitudes	P*	→*		M*		
SECTION 6 – Use of optional equipment						
6.1 Use of optional equipment	P*	→*				

RESULT (P – pass, F – fail)							
	Section 1	**Section 2**	**Section 3**	**Section 4**	**Section 5**	**Section 6**	**Examiner's signature**
1st attempt	☐**P** / **F**☐	☐**P** / **F**☐	☐**P** / **F**☐	☐**P** / **F**☐	☐**P** / **F**☐	☐**P** / **F**☐	
2nd attempt	☐**P** / **F**☐	☐**P** / **F**☐	☐**P** / **F**☐	☐**P** / **F**☐	☐**P** / **F**☐	☐**P** / **F**☐	

ÇOXHEYƏTLİ/TƏKHEYƏTLİ PİLOT HELİKOPTERİNƏ DAİR İXTİSAS QEYDLƏRİNİN VERİLMƏSİ/ QÜVVƏDƏOLMA MÜDDƏTİNİN UZADILMASI / YENİLƏNMƏSİ ÜÇÜN ƏRİZƏ FORMASI / ***APPLICATION FORM FOR ISSUE / REVALIDATION / RENEWAL OF SPH/MPH TYPE RATING***

HELİKOPTER / ***HELICOPTER***

Ərizəçinin tam adı / *Applicant full name*:	**Şəhadətnamə nömrəsi** / *Licence №*:

ƏRİZƏYƏ ƏLAVƏ EDİLMƏLİ SƏNƏDLƏR / *DOCUMENTS TO BE ATTACHED TO THE APPLICATION*

1) Müraciət zamanı ərizə formasına aşağıdakı sənədlər əlavə edilməlidir:
The following documents must be attached to the application form at the time of submission:

- ☐ 1. Şəxsiyyət vəsiqəsinin, müvəqqəti yaşama icazəsinin və ya pasportun surəti
  Copy of identity card, temporary residence permit, or passport
- ☐ 2. Müvafiq uçuş heyəti şəhadətnaməsi və ya ixtisas sənədinin surəti
  Copy of relevant flight crew licence(s) or qualification document
- ☐ 3. Qüvvədə olan Sinif 1 tibbi sertifikatın surəti
  Copy of valid Class 1 medical certificate
- ☐ 4. Uçuş imtahançısının uçuş heyəti şəhadətnaməsi və imtahançı sertifikatının surəti
  Copy of the flight examiner's flight crew licence and examiner certificate
- ☐ 5. FSTD ixtisas sertifikatının surəti (əgər imtahanda FSTD istifadə olunubsa)
  Copy of the FSTD qualification certificate (if an FSTD is used on examination)
- ☐ 6. Pilot uçuş dəftərlərinin surətləri
  Copies of pilot logbooks
- ☐ 7. "Dövlət rüsumu haqqında" Azərbaycan Respublikasının Qanunu ilə müəyyən edilmiş məbləğdə dövlət rüsumunun və "Aviasiya haqqında" Azərbaycan Respublikasının Qanununun 9.2-ci maddəsinə uyğun olaraq müəyyən edilmiş məbləğdə xidmət haqqının ödənilməsini təsdiq edən sənədlər.
  Documents certifying the payment of the state fee in the amount established by the Law of the Republic of Azerbaijan "On State Duty" and the service fee in the amount determined in accordance with Article 9.2 of the Law of the Republic of Azerbaijan "On Aviation."
- ☐ 8. **PEL-FRM-141H** formasının əsli (növ ixtisasının verilməsi və yenidən təsdiq edilməsi üçün)
  Original form ***PEL-FRM-141H*** *(for issue and renewal of type rating)*

Qeydlər:

1) Ərizə forması üzərində düzəlişlərin aparılmasına yol verilmir. Qaralama və ya dəyişiklik izləri müəyyən edildikdə müraciət icraata qəbul olunmadan geri qaytarılacaqdır;
2) Müraciətin icraatı ilə bağlı prosedur DMAA-nın 2025-ci il 31 oktyabr tarixli 3-27-102/3-02-22/2025 nömrəli əmri ilə təsdiq edilmiş "Aviasiya personalına şəhadətnamə, ixtisas qeydi, vəsiqə, sertifikat və ya digər əlaqəli sənədlərin verilməsi və digər dövlətdə verilmiş analoji sənədlərin tanınması ilə bağlı müraciətlərə baxılmasına dair Təlimat"a uyğun olaraq aparılır.

Notes:

1) No corrections are allowed on the application form. If any erasures or alterations are detected, the application will be returned without being processed;
2) The processing of the application is carried out in accordance with the "Instructions on the Issuance of Certificates, Qualification Records, Licenses, Certificates, or Other Related Documents to Aviation Personnel and the Consideration of Applications for the Recognition of Equivalent Documents Issued by Another State," approved by the SCAA Order № 3-27-102/3-02-22/2025 dated 31 October 2025.