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

ÇOXHEYƏTLİ PİLOT TƏYYARƏSİNƏ DAİR İXTİSAS QEYDİ ÜÇÜN TƏLİM KURSU, UÇUŞ TƏCRÜBƏSİ & ƏVƏZLƏŞDİRMƏ
TRAINING COURSE, FLYING EXPERIENCE & CREDITING FOR MPA TYPE RATING

TƏYYARƏ / *AEROPLANE*

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. SİNİF 1 TİBBİ SERTİFİKAT / *CLASS 1 MEDICAL CERTIFICATE*

Sertifikatın nömrəsi / *Certificate №:*	**Məhdudiyyətlər** / *Limitations*:	**Etibarlılıq müddəti** / *Expiry date*:

3. NƏZƏRİ BİLİK / *THEORETICAL KNOWLEDGE*

İmtahan / *Exam*: **ATPL(A)**	**Yekun imtahandan keçmə tarixi** / *Date of final examination passed*:

4. İNGİLİS DİLİ BİLİYİ / ENGLISH LANGUAGE PROFICIENCY (ELP)

Test tarixi / *Date of test*:	**Verən təşkilat** / *Issued by*:	**BMAT səviyyə** / *ICAO level*:

5. TƏLİM KURSU, UÇUŞ TƏCRÜBƏSİ VƏ ƏVƏZLƏŞDİRMƏ / *TRAINING COURSE, FLYING EXPERIENCE & CREDITING* (**TTM tərəfindən doldurulacaq** / *will be filled by ATO*)

Təsdiq edirəm ki
I certify that, _____
(adı, soyadı, atasının adı) / *(name, surname, father's name)*

Part-FCL üzrə təlim tələblərini və Part-MED-də müəyyən edilmiş bütün tələbləri yetirmişdir **VƏ**
has met all pre-requisites for training established in Part-FCL and all pre-requisites established in Part-MED, ***AND***

☐ Part-FCL-ə uyğun olaraq növ ixtisas qeydinin ilkin verilməsi üçün təlim kursunu uğurla tamamlamışdır **VƏ YA**
completed a course of training for the initial issue of a type rating in accordance with Part-FCL, ***OR***

☐ növ ixtisas qeydinin yenilənməsi üçün təkrar təlim kursunu tamamlamışdır, **VƏ YA**
completed a course of refresher training for the renewal of a type rating, ***OR***

☐ qiymətləndirilmişdir və növ ixtisas qeydinin yenilənməsi üçün əlavə təlimin tələb olunmadığı qərara alınmışdır (Əlavə qeydlərə nəzər salın).
been assessed, and a determination made, that no refresher training is required for the renewal of the type rating (See additional notes).

Təlim kursunun başlama tarixi: …… Təlim kursunun bitmə tarixi: …… İxtisas qeydi: ……...
Training course commenced: …… *Training course completed:* …… *Rating:* ……...

A	**Ön şərtlər** *Prerequisities*	☐ Pilotun təyyarə üçün etibarlı növ ixtisası var və bütün təlimləri və yoxlamaları uğurla tamamlamışdır. / *Pilot has a valid type rating for aeroplane and has successfully completed all trainings and checks.* (**B bölməsi tələb olunmur / Section *B is not required.***) - sıfır uçuş vaxtı ilə təlim / *zero flight time training* ☐ Bəli / *Yes* ☐ Xeyir / *No* **VƏ YA / OR**

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

		☐ Təyyarə üçün ilk növ ixtisas təlimidir. / *First type rating training for aeroplane*. - təyyarələrdə hava gəmisinin kapitanı (komanda verən pilot) kimi ən azı 70 saat uçuş təcrübəsinə malikdir / *have at least 70 hours of flight experience as PIC in aeroplanes*; - çoxmühərrikli IR(A) ixtisas qeydi vardır və ya əvvəllər olub / *hold or have held a multi-engine IR(A);* **MCC:** ☐ növ ixtisas qeydi kursu ilə birləşdirilib **VƏ YA** / *combined with type rating course **OR*** ☐ təyyarə üzrə MCC kursunu uğurla başa vurduğunu təsdiq edən sertifikata malikdir **VƏ YA** / *hold a certificate of satisfactory completion of an MCC course in aeroplanes **OR*** ☐ helikopter üzrə MCC kursunu uğurla başa vurduğunu təsdiq edən sertifikata malikdir və çoxpilotlu helikopterlərdə pilot kimi 100 saatdan artıq uçuş təcrübəsi vardır **VƏ YA** / hold a *certificate of satisfactory completion of MCC course in helicopters and have more than 100 hours of flight experience as pilots of multi-pilot helicopters **OR*** ☐ çoxpilotlu helikopterlərdə pilot kimi ən azı 500 saat uçuş təcrübəsi vardır / *have at least 500 hours as pilots of multi-pilot helicopters.* **Təkmilləşdirilmiş UPRT / Advanced UPRT:** ☐ A-UPRT kursunu uğurla başa vurduğunu təsdiq edən sertifikata malikdir **VƏ YA** / *hold a certificate of satisfactory completion of an A-UPRT course **OR*** ☐ son 3 il ərzində bütün təlim və yoxlamanı uğurla tamamlamışdır */ has successfully completed all training and checking within the last 3 years.*
B	**Nəzəri bilik təlimi və imtahanı** *Theoretical knowledge training & exam*	Başlama tarixi *From (date):* …… Bitmə tarixi *To (date):* …….. Tamamlanmış saatlar *Hours completed:* ……. İmtahanın tarixi *Date of exam:* …… Qiymət (%) *Mark obtained (%):* …… Yer *Location*……..
C	**FSTD təlimi** *FSTD training*	Başlama tarixi *From (date):* …….. Bitmə tarixi *To (date):* …….. Yer *Location:* …… **Təlim saatları / *Training hours*** ***** (növ ixtisas qeydi kursu ilə birləşdirildikdə / *if combined with type rating course*):

	PF kimi / *As PF*	**PM kimi / *As PM***	**FSTD (ID nömrəsi) / *ID №*)**
FFS			
FTD			
OTD			
MCC *			

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

D	**Uçuş təlimi** *Flight training*	Tarix / *Date*: …… ☐ Hava gəmisində: Növü HG qeydiyyat nömrəsi *In the Aircraft: Type: …….. A/C Registration code: ……* ☐ FSTD-də: Növü: FSTD (ID nömrəsi) *In the FSTD: Type: …….. FSTD ID code: ……..* Uçuşa qalxışın sayı Enmələrin sayı İdarəetmədə ümumi uçuş vaxtı *No. of Take-offs: …….. No. of Landings: …… Total flight time at the controls: ……....* Blokdan çıxış Bloka çatma *Off-blocks: …….. On-blocks: ……..…* İstifadə edilmiş təlim aerodromları *Training aerodrome(s) used: ……*
		Sadəcə sıfır uçuş vaxtı ilə təlim üçün / for only Zero Flight Time Training (ZFTT) Kommersiya hava daşımaları həyata keçirən istismarçının adı / *Name of commercial air transport operator:* …… Ərizəçinin oxşar növ hava gəmilərində təcrübəsi / *Applicant experience on similar types*: Növ Uçuş vaxtı Marşrut sektorları *Type*: …… *Flight time*: …… *Route sectors*: ……..…… Növ Uçuş vaxtı Marşrut sektorları *Type*: …… *Flight time*: …… *Route sectors*: ……..……
E	**Praktiki bacarıq testi üçün tövsiyə** *Recommendation for skill test*	Tövsiyə edən / *Recommended by*: İmza / *Signature:* …… Şəhadətnamə nömrəsi / *Licence №*: ……...

Təsdiq edilmiş təlim təşkilatının adı / *ATO's name*: **Sertifikat №** / *Certificate №*: **Verilmə tarixi** / *Date of issue*:	**Təlim rəhbəri** / *Head of training* Adı soyadı / *Name surname*: **İmza** / *Signature*:	**Möhür** / *Stamp*:

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

ƏLAVƏ QEYDLƏR / *ADDITIONAL NOTES*

1) Ərizəçi növ ixtisas qeydi təlim kursunun başlanmasından etibarən 6 ay ərzində və növ ixtisas qeydinin verilməsi üçün müraciətdən əvvəlki 6 ay ərzində praktiki bacarıq testindən keçməlidir.
   The applicant shall pass the skill test within a period of 6 months after commencement of the type rating training course and within a period of 6 months preceding the application for the issue of the type rating.
2) Azərbaycan Respublikası çoxpilotlu təyyarələr üçün məhdud səlahiyyətli növ ixtisas qeydi verə bilər. Bu ixtisas qeydinə malik pilot, heyətin digər iki üzvü həmin növ ixtisas qeydinə malikdirsə, uçuş səviyyəsi 200-dən yuxarı kruiz mərhələsində yardımçı ikinci pilot (co-pilot) kimi işləyə bilər.
   Azerbaijan Republic may issue a type rating with restricted privileges for multi pilot aeroplane that allows the holder of such rating to act as a cruise relief co-pilot above Flight Level 200, provided that two other members of the crew have a type rating in accordance with above.
3) Növ ixtisas qeydinin imtiyazları ilkin mərhələdə yalnız təlimçinin nəzarəti altında uçuşla məhdudlaşdırıla bilər.
   Privileges of a type rating may be initially limited to flight under the supervision of an instructor.
4) Nəzarət altında keçirilmiş uçuş saatları pilotun uçuş dəftərinə və ya ekvivalent sənədə daxil edilməli və təlimçi tərəfindən imzalanmalıdır. Məhdudiyyət, pilot tələb olunan nəzarət altında uçuş saatlarını əməliyyat uyğunluğu məlumatlarına uyğun tamamladığını sübut etdikdə aradan qaldırılacaqdır.
   The flight hours under supervision shall be entered in the pilot's logbook or equivalent record and signed by the instructor. The limitation shall be removed when the pilot demonstrates that the hours of flight under supervision required by the operational suitability data have been completed.
5) PEL-FRM-141A forması AMC1 FCL.740(b)(e) və/və ya AMC1 FCL.625(c)(d)-ə uyğun olaraq ATO tərəfindən doldurulmalıdır. Əgər yeniləyici təlimin tələb olunmadığı müəyyən edilərsə, bu qərarı əsaslandıran kifayət qədər izahatı özündə əks etdirən sertifikat və ya digər təsdiqləyici sənəd hazırki ərizə formasına əlavə edilməlidir. Sertifikatın və ya digər sənədli sübutların təqdim edilməməsi müraciətin icraata qəbul edilməməsi və əlavə tədbirlərin görülməsi ilə nəticələnəcəkdir. Bu halda tam yeni müraciətin təqdim edilməsi tələb olunacaqdır.
   PEL-FRM-141A to be completed the ATO, in accordance with AMC1 FCL.740(b)(e) and/or AMC1 FCL.625(c)(d), if it is determined no refresher training is required attach a certificate or other documental evidence containing a respective statement including sufficient reasoning to support that determination. Failure to provide a certificate or other documental evidence will result in the application not being processed and further action taken. A full new application will then be required.