“Dövlət Mülki Aviasiya Agentliyi” publik hüquqi şəxsin 04.09.2026 tarixli, 3-27-102/3-2-43/2026 nömrəli əmri ilə təsdiq edilmişdir.

İXTİSAS QEYDİNİN QƏBUL EDİLMƏSİ ÜÇÜN ƏRİZƏ FORMASI
APPLICATION FORM FOR ACCEPTANCE OF RATING

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 poçt / *E-mail:*	**Mobil nömrə** / *Mobile number:*	**Şəhadətnamənin nömrəsi** / *Licence no.:* **AZE.FCL.**

2. QƏBUL EDİLƏCƏK İXTİSAS QEYDİ / *RATING TO BE ACCEPTED*

Şəhadətnaməni verən dövlət / *State of licence issue:*	**Şəhadətnamənin kateqoriyası və növü** / *Licence category and type:*	**Şəhadətnamənin nömrəsi** / *Licence no.:*
İxtisas qeydi / *Rating:*	**Etibarlılıq müddətinin bitmə tarixi** *Expiry date:*	**Məhdudiyyətlər** / *Limitations:*

2a. UÇUŞ TƏCRÜBƏSİ / *FLYING EXPERIENCE*

Kateqoriya / *Category* ☐ **Təyyarə** / *Aeroplane* ☐ **Helikopter** / *Helicopter*	**Uçuş vaxtları** *Flight Hours*	**DMAA-nın istifadəsi üçün** *For SCAA use only*
Müvafiq ixtisas qeydinə malik hava gəmisində pilot kimi uçuş vaxtı / *Flight time as a pilot on aircraft with specified rating (minimum 500 saat / hrs)*		

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

Sertifikatın nömrəsi / *Certificate no.:*	**Məhdudiyyətlər** / *Limitations:*	**Etibarlılıq müddətinin bitmə tarixi** / *Expiry date:*

4. ATPL NƏZƏRİ BİLİK / *ATPL THEORETICAL KNOWLEDGE*

İmtahan / *Exam:* ☐ **ATPL(IR)** ☐ **ATPL(VFR)**	**Son imtahanın verildiyi tarix** / *Date of passing the final examination:*

5. İNGİLİS DİLİ BİLİYİ / *ENGLISH LANGUAGE PROFICIENCY (ELP)*

Dil qeydinin etibarlılıq müddətinin bitmə tarixi / *Expiry date of language endorsement:*	**BMAT səviyyəsi** / *ICAO level:*

6. MÜRACİƏTİN NÖVÜ / *APPLICATION TYPE*

Mən bununla bəyan edirəm ki / *I hereby declare that*:

1) bu formanı doldurarkən verdiyim məlumatlar doğru və tamdır.
the information provided by me in completing this form is true and complete.
2) Mən bununla şəhadətnamənin verildiyi dövlətin səlahiyyətli orqanına aviasiya personalına aid şəhadətnamə və sertifikatlarımın yazılı təsdiqi üçün icazə verirəm və 2-ci bölmədə göstərilən ixtisas qeydinin qəbul edilməsi üçün müraciət edirəm
I hereby authorized the competent authority of the State of Licence Issue (SOLI) to provide written confirmation of my aviation personnel licences and certificates and I am applying for the acceptance of the rating specified in Section 2.

Ərizəçinin imzası / *Applicant's Signature*: ..... **Tarix** / *Date*: .....

ŞƏHADƏTNAMƏ KONVERTASİYASI ÜÇÜN UYĞUNLUĞUN YOXLANILMASI FORMASI
FORM FOR ELIGIBILITY CHECK FOR CONVERSION OF LICENCE

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

7. PRAKTİKİ BACARIQ TESTİ / *SKILL TEST*

Ərizəçi MPA növ ixtisas qeydi üçün bu ərizə ilə birlikdə PEL-FRM-140A formasını, SPA sinif ixtisas qeydi üçün bu ərizə ilə birlikdə PEL-FRM-120A formasını təqdim etməlidir.
The applicant must submit Form PEL-FRM-140A with this application for MPA type rating, and Form PEL-FRM-120A with this application for SPA class rating.

Tarix *Date*	**Hava gəmisinin növü** *Aircraft type*	**Hava gəmisinin qeydiyyat nömrəsi** *Aircraft registration №*	**İmtahançının adı və soyadı** *Examiner`s name and surname*	**İmtahançı sertifikatının nömrəsi** */ Examiner`s certificate №*	**DMAA-nın istifadəsi üçün** *For SCAA use only*

8. UYĞUNLUĞUN YOXLANILMASI / *ELIGIBILITY CHECK* **(DMAA-nın istifadəsi üçün** */ For SCAA use only)*

☐ 2-ci bölmədə göstərilən ixtisas qeydi, tələblərə cavab verdiyi üçün verilə bilər.
Rating specified in Section 2 can be issued as it meets the requirements.

☐ İxtisas qeydi **verilə bilməz**. / *Rating **cannot** be issued.*
Səbəb / *Reason:*

PEL qrupunun rəhbəri *Head of PEL Group*: ……..... İmza *Signature*: …… Tarix *Date*: ……

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

Müraciət zamanı ərizəyə aşağıdakı sənədlər əlavə edilməlidir:
The following documents must be attached to the application at the time of submission

☐ 1. Şəxsiyyət vəsiqəsinin, müvəqqəti yaşama icazəsinin və ya pasportun surəti
Copy of your 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 your valid Class 1 Medical Certificate

☐ 4. ATPL nəzəri bilik imtahanı nəticələrinin surəti
Copy of your ATPL theoretical knowledge examination results

☐ 5. Müvafiq BMAT üzv dövləti tərəfindən verilmiş uçuş heyəti şəhadətnaməsi və ya ixtisas sənədinin surəti
Copy of relevant flight crew licence(s) or qualification document issued by ICAO member state

☐ 6. Pilot uçuş qeyd kitabçalarının 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."

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.