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

ŞƏHADƏTNAMƏNİN DOĞRULANMASI ÜZRƏ ƏRİZƏ FORMASI
APPLICATION FORM FOR VERIFICATION OF LICENCE

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:*	**Şəhadətnamə nömrəsi** / *Licence no.*: **AZE.**

2. DOĞRULANACAQ ŞƏHADƏTNAMƏ, SERTİFİKAT / *LICENCES, CERTIFICATES TO BE VERIFIED*

Kateqoriyası / *Category:*	**Növü** / *Type:*	**Nömrəsi** / *No:*

3. MÜRACİƏTİN NÖVÜ / *APPLICATION TYPE*

Bəyan edirəm ki, bu formanı doldurarkən verdiyim məlumatlar doğru və tamdır.
I hereby declare that the information provided by me in completing this form is true and complete.

DMAA tərəfindən verilmiş və 2-ci bölmədə göstərilən şəhadətnaməyə/sertifikata dair məlumatların
Information regarding the licence/certificate issued by SCAA and specified on Section 2

☐ mənə təqdim edilməsini xahiş edirəm / *I request it to be presented to me.*

☐ üçüncü tərəflərə açıqlanmasına razılıq verirəm / *I consent to be disclosed to third parties.*

Qeyd: Mən başa düşürəm ki, bu təsdiqləmə sorğusuna səbəb olmur, yalnız məlumatların onu tələb edən Agentliyə və ya Şirkətə açıqlanmasına icazə verir. / **Note:** *I understand that this does not initiate a verification request, but only grants permission for the information to be disclosed to the Agency or Company requesting it.*

☐ BMAT-a üzv dövlətin mülki aviasiya qurumuna / *to the Civil Aviation Authority of the ICAO member state:*

Dövlət / State: ……

☐ Aşağıda qeyd olunan şirkətə / *to the Company mentioned below:*

Şirkət / Company: ……...

E-poçt / Email: ……

Ünvan / Address: ……...

Ərizəçinin imzası / *Applicant's signature:* **Tarix** / *Date:*

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

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.
3) “Aviasiya haqqında” Azərbaycan Respublikasının Qanununun 9.2-ci maddəsinə uyğun olaraq müəyyən edilmiş məbləğdə xidmət haqqının ödənilməsini təsdiq edən sənəd.

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.
3) Document certifying the payment of the service fee in the amount determined in accordance with Article 9.2 of the Law of the Republic of Azerbaijan “On Aviation.”