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

**ŞƏHADƏTNAMƏNİN KONVERTASİYASI ÜÇÜN UYĞUNLUĞUN YOXLANILMASI FORMASI**
***FORM FOR ELIGIBILITY CHECK FOR CONVERSION 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:* | **Qeydlər** / *Notes:* |

## 2. ŞƏHADƏTNAMƏ VƏ İXTİSAS QEYDİLƏRİ / *LICENCE AND RATINGS TO BE CONVERTED*

| | | |
|---|---|---|
| **Verən BMAT üzvü dövlət** / *ICAO Member State of issue:* | **Şəhadətnamənin kateqoriyası və növü** / *Licence category and type:* | **Şəhadətnamənin nömrəsi** / *Licence No.* |
| **İxtisas qeydləri və etibarlılıq müddəti** / *Ratings and expiry date:* | | |

## 3. TİBBİ SERTİFİKAT / *MEDICAL CERTIFICATE*

| | | |
|---|---|---|
| **Verən ölkə və sinfi** */ State of issue and class:* | **Sertifikatın nömrəsi** */ Certificate no.:* | **Etibarlılıq müddətinin bitmə tarixi** */ Expiry date:* |
| **Məhdudiyyətlər** */ Limitations:* | | |

## 4. UÇUŞ TƏCRÜBƏSİ / *FLYING EXPERIENCE*

| **Kateqoriya** / *Category* ☐ **Təyyarə** / *Aeroplane* ☐ **Helikopter** / *Helicopter* | | ***Uçuş vaxtları*** *Flight Hours* | ***DMAA-nın istifadəsi üçün*** *For SCAA use only* |
|---|---|---|---|
| ☐ | Son 12 ayda Azərbaycan Respublikasında qeydiyyatda olan hava gəmisində pilot kimi uçuş vaxtı / *Flight time as pilot on Azerbaijan registered aircraft in last 12 months (min. 200 saat/hrs)* | | |
| ☐ | **və ya** ərizəçi Azərbaycan Respublikasının vətəndaşıdır / ***or*** *the applicant is a citizen of the Republic of Azerbaijan.* | N/A | |

## 5. ATPL NƏZƏRİ BİLİK / *ATPL THEORETICAL KNOWLEDGE* (***PPL* istisna olmaqla** */ except for PPL)*

ATPL imtahanlarının keçirilməsinə səlahiyyət verən dövlət
*State under whose authority ATPL exams were passed:* ……....

Son imtahanın verildiyi tarix / *Date of passing the final examination*: ……

İlk instrumental ixtisas qeydinin verildiyi tarix / *Date when First Instrument Rating was issued*: ……

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

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

## 7. 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) DMAA-nın daha aşağı səviyyəli şəhadətnamə verə biləcəyi barədə məlumatlandırılmışam.
*I have been informed that the SCAA may issue a licence at a lower type (level).*

3) DMAA-nın yalnız Azərbaycan Respublikasında qeydiyyatda olan hava gəmilərinə aid növ üzrə ixtisas qeydlərini

| **Ərizəçinin tam adı** / *Applicant full name*: | **Doğum tarixi** / *Date of Birth*: |
|---|---|
| | |

özündə əks etdirən şəhadətnamələri konvertasiya edə biləcəyinə dair məlumatlandırılmışam.
*I have been informed that the SCAA can only convert licences with type ratings related to aircraft registered in Azerbaijan.*

4) Mən heç vaxt başqa bir ölkə tərəfindən verilmiş, ləğv olunmuş, məhdudlaşdırılmış, dayandırılmış və ya icra tədbirlərinə məruz qalmış uçuş heyəti şəhadətnaməsi və ya tibbi sertifikata malik olmamışam.
*I have never held a flight crew licence or medical certificate, issued by any other country, which was revoked, restricted, suspended or subject to enforcement action.*

5) Mən şəhadətnamənin verildiyi dövlətin səlahiyyətli orqanına aviasiya personalına aid şəhadətnamə və sertifikatlarımın yazılı təsdiq təqdim etməsinə icazə vermişəm və 2-ci bölümdə göstərilən şəhadətnamənin konvertasiyası 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 conversion of licence specified in section 2.*

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

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

☐ Şəhadətnamə müəyyən edilmiş tələblərə cavab verdiyi üçün, 2-ci bölmədə göstərilən kateqoriyaya konvertasiya edilə bilər. / *Licence can be converted to the specified category in section 2 as it meets the requirements.*

☐ **ATPL** ☐ **CPL**

IR imtiyazı ilə / *With IR privileges:* **Bəli / *Yes*** ☐ **Xeyir / *No*** ☐

Ərizəçi DMAA tərəfindən qəbul edilən keçid balları ilə tələb olunan ATPL nəzəri bilik imtahanlarını uğurla başa vurmuşdur və müvafiq olaraq, ATPL nəzəriyyə krediti verilə bilər. / *The applicant has successfully completed the required ATPL theoretical knowledge examinations with passing grades acceptable to the SCAA and eligible for granting of the ATPL theory. credit.* **Bəli / *Yes*** ☐ **Xeyir / *No*** ☐

☐ Şəhadətnamə **PPL**-ə konvertasiya edilə bilər. / *Licence can be converted to **PPL**.*

☐ Şəhadətnamə konvertasiya **edilə bilməz**. / *Licence **cannot** be converted.*
**Səbəb** / *Reason:*

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

## 9. QEYDLƏR / *REMARKS*

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

| **Ərizəçinin tam adı** / *Applicant full name*: | **Doğum tarixi** / *Date of Birth*: |
|---|---|
| | |

## **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 tibbi sertifikatın surəti
  *Copy of your valid Medical Certificate*
- ☐ 4. ATPL nəzəri bilik imtahanı nəticələrinin surəti
  *Copy of your ATPL theoretical knowledge examination results*
- ☐ 5. Pilot uçuş qeyd kitabçalarının surətləri (son 180 gün, DMAA daha uzun müddəti əhatə edən qeydləri tələb edə bilər)
  *Copies of pilot logbooks (last 180 days, SCAA may require records covering a longer period)*

**Qeydlər:**
1) Ərizə forması üzərində düzəlişlərin aparılmasına yol verilmir. Qaralama və ya dəyişiklik izləri müəyyən edildikdə müraciət icraata qəbul edilmədən 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.*