|  |  |
| --- | --- |
| **საავიაციო ტექნიკის ტექნიკური მომსახურების სასწავლო დაწესებულების ხელმძღვანელი პირის მონაცემები** |  |
| 0114, თბილისი, I ხეივნის ქუჩის დასაწყისი, საქართველო  (+995 32) 2 94 80 10 (შიდა ნომერი110)  air@gcaa.ge | Beginning of I Kheivani Street  0114, Tbilisi, Georgia ,  Tel/Fax: +995322948010 ext:110  E-mail: air@gcaa.ge |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. სდ-ს დასახელება/ Registered Name of the MTO | | | სერტიფიკატის/certificate № |
|  | | |  |
| 2. წარდგენილი პირის სახელი, გვარი/Name of nominated person | | | |
|  | | | |
| 3. თანამდებობა სდ-ში/Position in the MTO | | | |
|  | | | |
| 4. თანამდებობის შესაბამისი კვალიფიკაცია/Qualifications relevant to the position as per point 3 | | | |
|  | | | |
| 5. სამუშაო გამოცდილება/Work experience relevant to the position as per point 3 | | | |
|  | | | |
| თარიღი / Date: | განმცხადებლის სახელი, გვარი / applicants name, surname | ხელმოწერა/ Signature | |
|  |  |  | |

|  |
| --- |
| შემფასებელი უფლებამოსილი პირის სახელი; გვარი/Name and signature of authorized member accepting this person: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date, Signature |

შენიშვნა: პასუხისმგებელი ხელმძღვანელის გარდა დანართი 2 უნდა იქნას შევსებული „საჰაერო ხომალდის ტექნიკური მომსახურების სასწავლო დაწესებულების სერტიფიცირების“ წესის მე-4 მუხლით გათვალისწინებულ ყველა თანამშრომელზე.

Note: With the exception of the accountable manager, an Appendix 2 should be completed for each person nominated to hold a position required by article 4 of the rule on “Certification of Maintenance Training Organization”