|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***დანართი №1*** *სსიპ - სამოქალაქო ავიაციის სააგენტოს დირექტორის 2025 წლის 10 თებერვლის ბრძანება №27 - ვებგვერდი, 11.02.2025წ.*

|  |
| --- |
| **შემოწმების ოპერატორების სერტიფიცირების****გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, გთხოვთ გასცეთ                                          (ავიასაწარმოს  დასახელება)   შემოწმების ოპერატორის სერტიფიკატი ბატონ/ქალბატონ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                                   (სახელი, გვარი)      დაბადებული „\_\_\_\_“  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_ წელსქვეყანა, ქალაქი, (რაიონი) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_მისამართი \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ტელეფონი \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_პირადი № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ადასტურებს  რომ,                                               (ავიასაწარმოს დასახელება)   ბატონი/ქალბატონი\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                            (სახელი, გვარი)  ანკეტური მონაცემები შემოწმებულია საქართველოს მთავრობის 2023 წლის 29 დეკემბრის №556 დადგენილებით დამტკიცებული „მართლსაწინააღმდეგო ქმედებისაგან სამოქალაქო ავიაციის უშიშროების დაცვის უზრუნველყოფის სახელმწიფო პროგრამის“ შესაბამისად და მას გავლილი აქვს სსიპ – სამოქალაქო ავიაციის საააგენტოს დირექტორის 2023 წლის № .... ბრძანებით დამტკიცებული „სამოქალაქო ავიაციის სფეროში საავიაციო უშიშროების საკითხებში მომზადების პროგრამით“ დადგენილი შერჩევისა და მომზადების პროცედურები.                    ავიასაწარმოს ხელმძღვანელი \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                               (თანამდებობა, სახელი, გვარი გარკვევით)      ბ.ა.       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                       (ხელმოწერა) *მე, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(სახელი გვარი,ხელმოწერა) (პირადი ნომერი)**ვაცხადებ თანხმობას და უფლებას ვაძლევ სსიპ* – *სამოქალაქო ავიაციის სააგენტოს, საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილი წესით და პირობებით, დაამუშაოს/გადაამოწმოს წინამდებარე განაცხადით წარმოდგენილი, ასევე სააგენტოში ჩემ შესახებ დაცული ინფორმაცია სერტიფიკატის გაცემის მიზნით.* |

***დანართი №2*** *სსიპ - სამოქალაქო ავიაციის სააგენტოს დირექტორის 2025 წლის 10 თებერვლის ბრძანება №27 - ვებგვერდი, 11.02.2025წ.*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|                                         ***შემოწმების ოპერატორის სერტიფიკატი******ა) შემოწმების ოპერატორის სერტიფიკატი, რომელიც ახორციელებს საქმიანობას რენტგენურ დანადგართან******Screenshot_1391-1******ბ) შემოწმების ოპერატორის სერტიფიკატი, რომელიც არ ახორციელებს საქმიანობას რენტგენურ დანადგართანsertifikati 14 - forms-2 - Copy***  |

|  |
| --- |
|  |

***დანართი №3****სსიპ - სამოქალაქო ავიაციის სააგენტოს დირექტორის 2025 წლის 10 თებერვლის ბრძანება №27 - ვებგვერდი, 11.02.2025წ.*

|  |
| --- |
| ***საავიაციო უშიშროების ინსტრუქტორის სერტიფიცირების*** ***გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა******სახელი, გვარი\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******მცხოვრები ––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––******მოქალაქეობა ––––––––––––––––––––––******განათლება –––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––-–––*** ***სამუშაო ადგილი და სპეციალობა ––––––––––––––––––––––––––––––––––--–––––––––-–––******სპეციალისტის დახელოვნება\* –––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––*** *კურსის , მომზადების განმახორციელებელი სუბიექტის დასახელება****–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––-––––––******დამთავრების თარიღი \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******ადრე ვასწავლიდი შემდეგ საგნებს:*** ***–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––-––––******––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––-–––******გთხოვთ, მომცეთ / გამიგრძელოთ შემდეგი საგნების სწავლების უფლება:******––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––-–––******–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––-––––––––-–––******––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––-–––––––-–––******––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––---–******წარმოდგენილია შესათანხმებლად:**** ***სასწავლო პროგრამები \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**** ***სასწავლო მასალა\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\* კანდიდატმა უნდა დაამტკიცოს განცხადებული საგნების სწავლების უფლება****მე, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(სახელი გვარი) (პირადი ნომერი)**ვაცხადებ თანხმობას და უფლებას ვაძლევ სსიპ* – *სამოქალაქო ავიაციის სააგენტოს, საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილი წესითა და პირობებით, დაამუშაოს/გადაამოწმოს წინამდებარე განაცხადით წარმოდგენილი, ასევე სააგენტოში ჩემ შესახებ დაცული ინფორმაცია სერტიფიკატის გაცემის მიზნით.****კანდიდატის ხელმოწერა ––––––––––––––––––––––-– თარიღი ––––––––––––––––*** |

|  |
| --- |
|  |

***დანართი №4*** ***საავიაციო უშიშროების ინსტრუქტორის სერტიფიკატი******C:\Users\t.kekelidze\Desktop\aviacia _ sertifikati axali a4 with forms-1 - Copy1.jpg*** ***დანართი №5****სსიპ - სამოქალაქო ავიაციის სააგენტოს დირექტორის 2025 წლის 10 თებერვლის ბრძანება №27 - ვებგვერდი, 11.02.2025წ.* |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**უცხო ქვეყნის ინსტრუქტორის სერტიფიკატის აღიარება**

**Approval of Foreighn Aviation Security Instructor**

I (surname and name in BLOCK letter) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

hereby request your approval of teach the following subjects in the field of Aviation Security: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date of Birth: (dd/mm/yyyy) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telephone (preferably mobile - optional) /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A copy of my passport/ID card is enclosed.

Copies of my training and certification documents are enclosed

Copies of training programmes for approval are enclosed.

*I, [Name, Surname], with National identification number [* ***XXXXXXXXX*** *], hereby consent and authorize the LEPL - Civil Aviation Agency to process and verify the information submitted with this application, as well as my personal information stored by the Agency for the purpose of issuing a certificate, in accordance with legislation of Georgia.*

Signature Date: \_\_\_\_\_

 ***დანართი №6***

 ******

***დანართი №7***

*სსიპ - სამოქალაქო ავიაციის სააგენტოს დირექტორის 2025 წლის 10 თებერვლის ბრძანება №27 - ვებგვერდი, 11.02.2025წ.*

***გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა***

***საავიაციო უშიშროების ინსტრუქტორის სერტიფიკატში ცვლილებების განხორციელების თაობაზე***

***სახელი,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ გვარი\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***სააგენტოს მიერ გაცემული სერტიფიკატის ნომერი -----------------------------------***

***გთხოვთ მომცეთ/გამიუქმოთ შემდეგი საგნების სწავლების უფლება:***

***–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––***

***–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***წარმოდგენილია შესათანხმებლად:***

* ***სასწავლო პროგრამები \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

* ***სასწავლო მასალა\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\* კანდიდატმა უნდა დაამტკიცოს განცხადებული საგნების სწავლების უფლება***

*მე\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(სახელი გვარი) (პირადი ნომერი)*

*ვაცხადებ თანხმობას და უფლებას ვაძლევ სსიპ* – *სამოქალაქო ავიაციის სააგენტოს, საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილი წესითა და პირობებით, დაამუშაოს/გადაამოწმოს წინამდებარე განაცხადით წარმოდგენილი, ასევე სააგენტოში ჩემს შესახებ დაცული ინფორმაცია სერტიფიკატის გაცემის მიზნით.*

***კანდიდატის ხელმოწერა ––––––––––––––––––––––-– თარიღი –––––––––––***