|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***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 „\_\_\_\_“  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_ წელს  ქვეყანა, 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 –––––––––––***