|  |
| --- |
| **SABİHA GÖKÇEN ULUSLARARASI HAVAALANI****PAT SAHALARINDA ARAÇ KULLANMA BELGESİ TALEP FORMU** |
| **BELGE TALEP EDİLEN KİŞİNİN** |
| ADI SOYADI |   |
| BABA ADI |   |
| DOĞUM YERİ VE TARİHİ |   |
| KURUM ADI / BİRİM |   |
| GÖREV / UNVAN |   |
| SÜRÜCÜ BELGESİ VERİLİŞ TARİHİ-YERİ-NOSU |   |
| SÜRÜCÜ BELGESİNİN SINIFI |   |
| **ÖZEL MAKSATLI ARAÇLAR İLE İŞ MAKİNELERİ KULLANMA YETKİSİNE SAHİP PERSONELİN SERTİFİKA BİLGİLERİ****(Yetkili olunan sertifikalar için (X), diğerleri için (-) işareti kullanılacaktır)** |
| **EHLİYET SINIFI****(17.04.2015 Tarihinden Önce)** | **EHLİYET SINIFI****(17.04.2015 Tarihinden Sonra)** | **ARAÇ CİNSİ / KATEGORİSİ** | **VAR(X) /YOK (-)** |
| B-C-D-E | G |  01. FORKLİFT | ( ) |
| C-D-E | C |  02. HIGH LOADER | ( ) |
| C-D-E | C |  03. DE-ANTI ICING ARACI | ( ) |
| C-D-E | C |  04. AMBULIFT | ( ) |
| D-E | C |  05. TOWCAR | ( ) |
| **TALEP EDEN KURUM / KURULUŞ****YETKİLİ ADI SOYADI****İMZA** | ::: |  |
| **EKLER** |
| 1-Trafik Sürücü Belgesi, Havalimanı Daimi Giriş Kartı Fotokopileri (Arkalı-Önlü) |
| 2-Prosedürün Madde 6.5 / (g) maddesine göre düzenlenen sağlık raporu (talep tarihinden en geç 2 ay önce alınmış olması gerekmektedir) |
| 3-Kullanacağı her bir özel maksatlı araç/ iş makinalarına ilişkin sertifika fotokopisi (Prosedürün Madde 6.5 / (f) bendine uygun olarak düzenlenmiş) |
| 4-Havalimanı Daimi Giriş Kartı Teslim Tutanağı (en az bir ay çalışmış olmalı) |
| **NOTLAR** |
| 1-Pat sahalarında araç kullanma belgesi talep formu ve ekleri bilgisayar ortamında veya okunaklı olarak hazırlanacak ve üst yazı ile birlikte müracaat edilecektir. |
| 2-Kayıp çalıntı durumlarında bu formda belirtilen ekler hariç olmak üzere müracaat edilecektir. |
| 3-Başvuru sahibinin sivil ehliyetinin 1 yıldan eski olması gerekmektedir. |
| 4- Apron Araç Kullanma eğitim prosedürü ve ek formlar[**https://www.sgairport.com**](https://www.sgairport.com)WEB adresinde yer almaktadır. |