|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **UÇUŞ HAREKÂT YÖNETİCİLİĞİ PROGRAMI** **EĞİTİM SERTİFİKASI****TALEP DİLEKÇESİ** | Doküman No | ÖD.FR.104 |
| Yayın Tarihi | 07.12.2021 |
| Revizyon Tarihi | - |
| Revizyon No | 00 |
| Sayfa Sayısı | 01 |

Uçuş Harekat Uzmanlığı Ön Lisans programında …………….. Öğrenci No ile ….……/………..Eğitim ve Öğretim yılında kayıt olduğum programdan …………../……………Eğitim ve Öğretim yılı …………./………… döneminde mezun oldum. Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü tarafından belirlenmiş mezuniyet şartlarını yerine getirmiş olmam sebebiyle, tarafıma mezuniyet sonrası verilmesi gereken Eğitim sertifikasını talep etmekteyim.

Yukarıda verilen bilgilerin doğru olduğunu beyan ve kabul ederim.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

 **Öğrenci Adı / Soyadı :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**İlk Kayıt Tarihi :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mezuniyet Tarihi :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tarih :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**İmza :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

##  Bu bölüm onay veren Eğitim Müdürü tarafından doldurulacaktır.

##  Uygun: Uygun değil:

## Açıklama: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Eğitim Müdürü Kalite Müdürü Sorumlu Müdür**

Adı-Soyadı : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adı- Soyadı: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adı- Soyadı: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tarih :\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Tarih :\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Tarih :\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

İmza : İmza : İmza :