

I. Dənizçi haqqında məlumat / Seafarer information

1.1 Soyadı / Last name

Mayora

1.2 Adı / First name

Rasul

1.3 Atasının adı / Patronymic

Semat

1.4 Doğum tarixi / Date of birth

09.01.1996

1.5 Doğulduğu yer / Place of birth

Azerbaijan Republic

1.6 Milliyyəti / Nationality:

Azerbaijani

1.7 Cinsi / Gender K/M Q/F

1.8 Gəmidəki vəzifələr / Position on board:

☒ Göyərta / Deck ☐ Maşın / Engine ☐ İlaş / Catering ☐ Digər / Other

1.9 Şəxsiyyəti təsdiq edən sənəd müayinə yerində yoxlanılıbmı ?

Whether documents proving the identity of the seafarer are checked up on inspection place?

☒ Bəli / Y

☐ Xeyr / N

II. Praktiki tibb fəaliyyəti ilə məşğul olan tanınmış həkimin bəyannaməsi / Declaration of the recognized medical practitioner

2.1 Eşitmə qabiliyyəti DHDNÇ Məcəlləsinin A-1/9 bölməsinin standartlarına cavab verir:

Hearing meets the standards in STCW A-1/9 :

Sağ qulaq / Right ear

☒ Bəli / Y

☐ Xeyr / N

Sol qulaq / Left ear

☒ Bəli / Y

☐ Xeyr / N

2.2 Eşitmə vasitələrsiz eşitmə qabiliyyəti qənaətbəxşdirmi ? / Unaided hearing satisfactory?

Sağ qulaq / Right ear

☒ Bəli / Y

☐ Xeyr / N

Sol qulaq / Left ear

☒ Bəli / Y

☐ Xeyr / N

2.3 Nitq və pıçıldılıq test (metr) / Speech and whisper test (metres)

Normal/ whisper

Sağ qulaq / Right ear

☒ ☒

Sol qulaq / Left ear

☒ ☒

2.4 Görmə itiliyi DHDNÇ Məcəlləsinin A-1/9 bölməsinin standartlarına cavab veririmi?

Visual acuity meets standards in STCW A-1/9?

Sağ göz / Right eye

☒ Bəli / Y

☐ Xeyr / N

Sol göz / Left eye

☒ Bəli / Y

☐ Xeyr / N

2.5 Rəng seçmə qabiliyyəti DHDNÇ Məcəlləsinin A-1/9 bölməsinin standartlarına cavab veririmi?

Color vision meets standards in STCW A-1/9?

Sağ göz / Right eye

☒ Bəli / Y

☐ Xeyr / N

Sol göz / Left eye

☒ Bəli / Y

☐ Xeyr / N

Sonuncu yoxlanma tarixi / Date of the last inspection

30.07.2024

2.6 Narkotik vasitələrdən asılılıq müşahidə olunurmu? / Is drug addiction observed?

- ☐ Bəli / Y
☒ Xeyr / N

2.7 Psixiatr tərəfindən hər hansı bir psixi pozğunluq aşkar olunurmu?
Has any psychological disorder been identified by a psychiatrist?

- ☐ Bəli / Y
☒ Xeyr / N

2.8 Dənizçinin, dənizdə iş zamanı ağırlaşan və ya bu işə onu yararsız edən və ya gəmidə digər heyətin səhhətinə təhlükə yaradan xəstəlikləri varmı?

Is the seafarer suffering from any disease likely to be aggravated by service at sea or to render the seafarer unfit for such service or to endanger the health of other persons on board?

- ☐ Bəli / Y
☒ Xeyr / N

2.9 Müayinənin tarixi: (gün, ay, il) / Date of examination (day, month, year)

(2) 30.08.2024

2.10 Sertifikatın son etibarlılıq tarixi: (gün, ay, il) / Expire date of certificate: (day, month, year)

(2) 30.08.2026

2.11 Müayinə olunanın şəxsi bəyanatlarına, mənim tibbi müayinəmə və yuxarıda qeyd olunan diaqnostik yoxlama nəticələrinə

əsasən bildirirəm ki, müayinə olunan tibbi cəhətdən:

On the basis of the examinees personal declaration, my clinical examination and the diagnostic test results recorded above,

I declare that the examinee medically:

☒ Müşahidə vəzifəsinə yararlıdır / Fit for look-out duty
Yararlı / Fit
Yararsız / Unfit

Göyərta / Deck

☐ Müşahidə vəzifəsinə yararlı deyil / Not fit for look
Maşın / Engine
İşə / Catering
Digər / Other

Fit for Duty

☒ Məhdudiyyətsiz / Without restriction ☐ Məhdudiyyətli / With restriction ☐ Görmə vasitəsi tələb olunur / Visual aid required ☐ Bəli / Y ☐ Xeyr / N

III. Sertifikatı verən təşkilat haqqında məlumat / Details of the certificate issuing authority

Unikal-A MMC Uniklinika Tibb Mərkəzi
Unikal-A LLC Uniklinika Medical Clinic Center

3.1 Səlahiyyətli şəxsin imzası: / Signature of the authorized person: Aghayeva E.M.

Uniklinika
Gəmidə işləmək
Yararlıdır.
Fit for work on vessels

3.2 Sertifikatı verən təşkilatın (adı daxil olmaqla) möhürü / Official stamp (including name) of the organization issuing the certificate



3.3 Sertifikatı verən təşkilatın ünvanı / Address of the organization issuing the certificate Az.Rep. Bakı şəhəri K.Kazımzadə küç.115.

115.K.Kazımzadəh street, Yasmałskiy district, AZ 1005 Baku, Azerbaijan Republic

Elektron poçt ünvanı / E-mail: unikal-115@mail.ru

Telefon/ Phone: (+99412)5108060 Fax:(+99412)5106246

3.4 Dənizçinin, sertifikatın məzmunu ilə və A-I/9-cu bəlmənin 5-ci bəndinə müvafiq olaraq onun apelyasiya hüququ barəsində məlumatlandırılmasını təsdiq edən imzası:

Seafarer's signature-confirming that the seafarer has been informed of the content of the certificate and of the right to a review in accordance with paragraph 5 of section A-I/9:

TİBBİ MÜAYİNƏ BƏT-in KONVENSIYALARININ (№ 147 və 73) VƏ BDT-nin DHDNÇ BEYNƏLXALQ
KONVENSIYASININ A-I/9-cu BÖLMƏSİNƏ UYGUN OLARAQ KEÇİRİLİB.
MEDICAL EXAMINATION CARRIED OUT IN ACCORDANCE WITH THE ILO CONVENTION (№ 147 and 73)
And SECTION A-I/9, INTERNATIONAL CONVENTION STCW OF IMO