



Azərbaycan Respublikasının Nəqliyyat, Rabitə və yüksək Texnologiyalar Nazirliyi.

DÖVLƏT DƏNİZ AGENTLİYİ

Ministry of Transport, Communication and High Technologies of the Republic of Azerbaijan

THE STATE MARITIME AGENCY

Dənizçinin Tibbi Sertificatından Çıxarış

Extract From Seafarers Medical Certificate

Uniklinik Medical Center
Az. Rep., Baku city
99 K. Kazimzade str.
unikal-115@mail.ru

I. Dənizçi haqqında məlumat / Seafarer information

1.1 Soyad / Surname

Məlikov

1.2 Adı / First name

Yeykən

1.3 Atasının adı / Patronymic

Əli

1.4 Doğum tarixi / Date of birth

20.04.1981.

1.5 Doğulduğu yer / Place of birth

Azerbaijan Republic

1.6 Milliyyəti / Nationality:

Azerbaijani

1.7 Cinsi / Gender

M

1.8 Gəmidəki vəzifələr / Position on board:

Göyərç / 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 Əşitmə 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 Əşitmə vasitələri olmadan eşitmə qabiliyyəti qənaətbəxşdirirmi? / Unaided hearing satisfactory?

Sağ qulaq / Right ear

☒ Bəli / Y

☐ Xeyr / N

Sol qulaq / Left ear

☒ Bəli / Y

☐ Xeyr / N

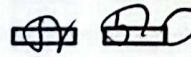
2.3 Nitq və pıçıltılı test (metr) / Speech and whisper test (metres)

Normal/ whisper

Sağ qulaq / Right ear



Sol qulaq / Left ear



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

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 verirmi?

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 yoxlamanın tarixi / Date of the last inspection

17.08.2025.

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)

14 06 2025

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

14 06 2027

2.11 Müayinə olunanın şəxsi bəyanatlarına, mənim tibbi müayinəmə və yuxarıda qeyd olunmuş diaqnostik yoxlama nəticələrinə əsasən bildirim ki, müayinə olunan tibbi cəhətdən:

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

Fit for Duty

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
İlaş / Catering
Digər / Other

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

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

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

Uniklinika
Gəmilərdə işləmək
üçün yararlıdır.
Fit for work on vessels

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

Handwritten signature

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.Kazımzadə küç. Yasmək küç. district, AZ 1005 Baku, Azerbaijan Republic

Elektron poçtu / E-mail: unikal-115@mail.ru

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

3.4 Dənizçinin, sertifikatın məzmunu ilə və A-1/9-cu bəlmənin 5-ci bəndinə müvafiq olaraq onun apelyasiya hüququ barəsində məlumatlandırılmasını təsdiq edən imzası:

Seafarers 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-1/9:

Handwritten signature

TİBBİ MÜAYİNƏ BƏT-in KONVENSIYALARININ (№ 147 və 73) VƏ BDT-nin DHDNÇ BEYNƏLXALQ
KONVENSIYASININ A-1/9-cu BÖLMƏSİNƏ UYGUN OLARAQ KEÇİRİLİB.
MEDICAL EXAMINATION CARRIED OUT IN ACCORDANCE WITH THE ILO CONVENTION (№ 147 and 73)
And SECTION A-1/9, INTERNATIONAL CONVENTION STCW OF IMO