



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

I. Dənizçi haqqında məlumat / Seafarer information

1.1. Soyadı / Last name

Garmov

1.2. Adı / First name

Dugar

1.3. Atasının adı / Patronymic

Faxil

1.4. Doğum tarixi / Date of birth:

06.02.1993

1.5. Doğulduğu yer / Place of birth:

Azerbaijan,

1.6. Milliyəti / Nationality

Azerbaijani

1.7. Cinsi / Gender ☒ K/M ☐ Q/F

1.8. Gəmidəki vəzifələr / Position on board

☒ Göyərte / 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. Praktik tibb fəaliyyəti ilə məşğul olan tanınmış həkimin bəyannaməsi / Declaration of the recognized medical practitioner

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

Hearing meets the standards in STCW A-1/9

Sag 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 ?

Sag qulaq / Right ear

☒ Bəli / Y

☐ Xeyr / N

Sol qulaq / Left ear

☒ Bəli / Y

☐ Xeyr / N

2.3. Nitq və pıçılta test (metr) ? Speech and whisper test (metres)

Normal/whisper

Sag qulaq / Right ear



Sol qulaq / Left ear

2.4. Görmə itiliyi DHDNÇ Məcəlləsinin A-1/9 bəlməsinin standartlarına cavab verir mi ?

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

Sag 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 bəlməsinin standartlarına cavab verir mi ?

Color vision meets the standards in STCW A-1/9 :

Sag göz / Right eye

☒ Bəli / Y

☐ Xeyr / N

Sol göz / Left eye

☒ Bəli / Y

☐ Xeyr / N

Sonuncu yoxlamanın tarixi / Date of the last inspection

22.07.2025

Fit for Duty

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

- ☐ Bəli/
☒ 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) 22.07.2025

2.10 Sertifikatın son etibarlıq tarixi : (gün, ay, il,) / Expire date of certificate : (day, month, year) 22.07.2027

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

nəticəsində əsasən , bildirirəm ki, müayinə olunan tibbi cəhətdən;

On the basis of the examinees personal declaration, my clinical examination and the diagnostic test result recorded above, I declare that the examinee medically :

☒ Müşahidə vəzifəsinə yararlıdır / Fit for look-out duty ☐ Müşahidə vəzifəsinə yararlı deyil / Not fit for look-out duty

	Göyərta / Deck	Maşın / Engine	İlaş / Catering	Digər / Other
Yararlı / Fit ✓	☒	☐	☐	☐
Yararsız / Until	☐	☐	☐	☐

☒ 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
Unical-A LLC Uniclinica Medical Clinic Center

3.1 Səlahiyyətli şəxsin imzası : / Signature of authorized person :

Aghayeva E.M

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

M.Y.
Seal

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

Elektron poçt ünvanı / E-mail unikal115@mail.ru

Telefon /Phone (+99412) 5108169 Fax : (+99412)5106345

3.4 Dənizçinin , sertifikatın məzmunu ilə və A-1/9 Bölmənin 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 ✓ [Signature]

TİBBİ MÜAYİNƏ BƏT-in KONVENSIYALARININ (№ 147 və 73) VƏBDT-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