

Gemiadamı Bilgisi (Seafarer Information)	
Adı (Name)	RAFIG
Soyadı (Surname)	MAMMADOV
D. Tth. (Date Of Birth)	13.08.1968
Cinsiyet (Gender)	Erkek / Male
D. Yeri (Place of Birth)	BAKU
T.C. (Nat. Idet) No	
Pasaport (Pass.) No	C03902158
Uyruğu (Nationality)	AZERBAIJAN / AZERBAIJAN
Yetkili Doktorun Beyanı (Declaration of the recognized medical practitioner)	
Kimlik bilgileri muayene noktasında kontrol edilmiştir.	Evet
Credentials were checked at the point of examination	Yes
Duyuma, STCW kodun, kısım A-1/9 daki standartları karşılamaktadır.	Evet
Hearing meets the standards in STCW code, section A-1/9	Yes
Yardımsız (aletsiz) duyuma tatminkardır.	Evet
Unaided hearing satisfactory	Yes
Görme keskinliği, STCW kodun, kısım A-1/9 daki standartları karşılamaktadır.	Evet
Visual acuity meets standards in STCW code, section A-1/9	Yes
Yardımsız görme tatminkardır.	Evet
Unaided vision satisfactory	Yes

Renk görme, STCW kodun, kısım A-1/9 daki standartları karşılamaktadır.	Evet
Color Vision meets standards in STCW code, section A-1/9	Yes
Son renk görme kontrol tarihi	09.09.2024
Date of last color vision test (day/month/year)	
Gözcü görevlerine uygundur.	Evet
Fit for lookout duties	Yes
Gemi adamının deniz hizmeti nedeniyle daha kötüye gidebilecek veya böyle hizmete uygunu engelleyecek veya gemideki diğer kişilerin sağlığını ve emniyetini tehlikeye atacak bir sağlık problemi var mıdır?	Hayır
Is the seafarer suffering from any medical condition likely to be aggravated by service at sea or render the seafarer unfit for such service or the endanger the health of other persons on board?	No
Denizde çalışmaya uygundur.	Evet
Fit for sea duties	Yes
Uygunluk için sınırlamalar veya yasaklamalar yoktur.	Evet
No limitations or restrictions on fitness	Yes
Hayır ise sınırlamalar veya yasaklamaları belirtiniz.	
If "No", specify limitations or restrictions	
Uygun olan yeterliği (Exam for duty as)	
Güverte Makine Elk-Elkt Telsiz Yard. Hiz. Sağ. Zabiti	
Deck Engine Elk-Elct Radio Cabin, Dept. Med. Officer	
X	

Belge no	514988
Certificate no	
Muayene tarihi	09.09.2024
Date of examination (day/month/year)	
Belgenin geçerliliğinin bitiş tarihi	09.09.2026
Expiry date of certificate (day/month/year)	
Düzenleyen Makamın Detayları (Details of the Issuing Authority)	
Düzenleyen makamın resmi mühürü (adi dahil)	
Official stamp (including name) of the issuing authority	
İstanbul Gemiadamları Sağlık Merkezi İstanbul Seafarers' Health Center istanbulgasm.thssgm@saglik.gov.tr 0212 514 66 75 Yetkili Kişinin İmzası (Signature of the Authorized Person) Dr. Mete Ahmet YALÇIN Gemi Adamının İmzası (Seafarer's Signature)	
Bu sertifikada yer alan bilgileri okudum ve anladım I have read and understood the information stated in this certificate	