



AZƏRBAYCAN RESPUBLİKASININ  
RƏQƏMSAL İNKİŞAF VƏ NƏQLİYYAT NAZİRLİYİNİN  
TABELİYİNDƏ DÖVLƏT DƏNİZ VƏ LİMAN AGENTLİYİ

THE STATE MARITIME AND PORT AGENCY MINISTRY OF  
DIGITAL TECHNOLOGIES AND TRANSPORT  
OF THE REPUBLIC OF AZERBAIJAN

DƏNİZÇİNİN TİBBİ SERTİFİKATINDAN ÇIXARIŞ  
EXTRACT FROM SEAFARERS MEDICAL CERTIFICATE

I. Dənizçi haqqında məlumat / Seafarer information

1.1 Soyadı / Last name

Ələgarov

1.2 Adı / First name

Hamid

1.3 Atasının adı / Patronymic

Jahangir

1.4 Doğum tarixi / Date of birth

10.08.1996

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:

☐ 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 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

☒ 5m ☒ 5m

Sol qulaq / Left ear

☒ 5m ☒ 5m

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

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 veririrmi?

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

23.09.2025

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

- ☐ Bəli / Y  
☒ Xeyr / N

**Fit for Duty**

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 səhhatinə 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) 23.09.2025

2.10 Sertifikatın son etibarlılıq tarixi: ( gün, ay, il ) / Expire date of certificate: (day, month, year) 23.09.2027

2.11 Müayinə olunanın şəxsi bəyanatlarına, mənim tibbi müayinəmə və yuxarıda qeyd olunmuş 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 ☐ Müşahidə vəzifəsinə yararlı deyil / Not fit for look-out duty

|                 | Göyartə / Deck           | Maşın / Engine                      | İlaş / Catering          | Digər / Other            |
|-----------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Yararlı / Fit   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Yarasız / Unfit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

☒ 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: Baku Medical Plaza (Medilux branch)

3.1 Səlahiyyətli şəxsin imzası: / Signature of the authorized person [Signature] (Yusifov I.Y.)

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

A.R., Baku, 66B Kral Huseyn str.

Elektron poçt ünvanı / E-mail : oh.coordinator@bnp.az

Telefon/ Phone: +994 55 891 0868



3.4 Dənizçinin, sertifikatın məzmunu ilə və A-I/9-cu 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-I/9:*

[Signature]

TİBBİ MÜAYİNƏ BƏT-in KONVENSIYALARININ (№ 147 və 73) VƏ BDT-nin DHDNÇ BEYNÖLXALQ 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

