|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EGEDERİN TALEP FORMU | | | | | | | 04.07.2022 | |
| ***TALEP EDEN*** |  | | | | | | | |
| ***SORUMLU PERSONEL*** |  | | | ***KAPTAN*** | |  | | |
| ***DİĞER PERSONEL*** |  | | | | | | | |
| ***TALEP GEREKÇESİ (Yandaki kutudan seçiniz)*** | DERS UYGULAMASI | | ***TALEP EDİLEN***  ***TARİH ARALIĞI*** | | /     /       /     / | | | ***GÜN*** |
| ***SEYİR SIRASINDA PERSONEL DIŞINDA TEKNEDE BULUNAN KİŞİLERİN ADI-SOYADI*** | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prof.Dr. Celalettin AYDIN**  **SAUM**  **Müdür V.**  **ONAY** | **\*Bu kısım kaptan tarafından sefer dönüşü doldurulacaktır. Bir kopyası teknede diğeri idarede kalacaktır.** | **\*ÇALIŞMA BÖLGESİ** |  | |
| **\*KOORDİNAT** |  | |
| **\*ÇALIŞMA SÜRESİ** |  | |
| **\*ÇALIŞMA SAATİ (ANA MAKİNE)** |  | |
| **Sahil Güvenlik Ege Deniz Bölge Komutanlığı** | | **0 232 366 66 66** |
| **Bozyaka Eğ. ve Araş. Has.** [**Hip. Oks. Ted. Mer.**](http://www.e-sehir.com/turkiye-haritasi/bozyaka-eah-hiperbarik-oksijen-tedavi-merkezi-adresi.html) | | **0 232 250 50 50** |
| **SAUM iletişim: 0 (232) 752 00 08** | | **Urla Devlet Hastanesi** | | **0 232 735 44 44** |
| **NOTLAR:** | | | | |