**Appendix****V.**  to *ANNEX*  **VI**  PART - ARA

**Certificate for Aero - Medical Centre’s****( AeMC’s )**

|  |
| --- |
| **Հ Ա Յ Ա Ս Տ Ա Ն Ի Հ Ա Ն Ր Ա Պ Ե Տ ՈԻ Թ Յ ՈՒ Ն**  **R E P U B L I C of A R M E N I A**      **ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՈՒԹՅԱՆՆ ԱՌՆԹԵՐ**  **ՔԱՂԱՔԱՑԻԱԿԱՆ ԱՎԻԱՑԻԱՅԻ ԳԼԽԱՎՈՐ ՎԱՐՉՈՒԹՅՈՒՆ**  **GENERAL DEPARTMENT of the CIVIL AVIATION at the GOVERNMENT of REPUBLIC of ARMENIA**    **ԱՎԻԱ - ԲԺԻՇԿԱԿԱՆ ԿԵՏՐՈՆԻ ՎԿԱՅԱԿԱՆ**  **AERO - MEDICAL CENTRE CERTIFICATE**  **Վկայական / Reference / Certificate N 0  \_ \_ \_ \_ \_ \_**  **Համաձայն Հայաստանում գօրծող կանոնակարգի և ստորև ներկայացված ենթակա**  **պայմանների, ՔԱԳՎ սույնով հաստատում է.**  **Pursuant to Armenian Regulation and subject to the condition’s specified bellow the GDCA**  **of RA hereby certifies :**    *Name of the Organization*  *Address of the Organization*  **Որպես Part-OR հավաստագրված ավիաբժշկական կենտրոն**, կից ներկայացված արտոնությո- - ններով և գործունեության շրջանակներով, և ստորև թվարկված պայմաններով.  **As a Part-ORA certified Aero-medical centre** with the privileges and the scope of activities as listed in the attached terms of approval  **Պայմաններ / Conditions:**  1. Սույն վկայագիրը սահմանում է գործառույթների շրջանակները, սահմանված «ՀՀ ՔԱԳՎ ավիաբժշկական  Վկայագրման կարգ » ՀՀ ԿԱ ՔԱԳՎ պետի\_հրամանով:  1. This certificate is limited to that specified in the scope of approval section of the organization manual  2. Վկայականը պահանջում է գործունեության համապատասխանություն կազմակերպության ընթացակարգերին,  սահմանված կազմակերպության փաստաթղթերում, համապատասխան Part - ORA-ի պահանջներին:  2. This certificate requires compliance with the procedures specified in the organization documentation as required by Part-ORA.  3. Վկայականը տրվում է Part- OR ի պահանջներին համապատասխանության պայմանով, եթե չի հետ կանչվել,  փոխարինվել, կասեցվել կամ ուժը կորցրած ճանաչվել:  3. This certificate shall remain valid subject to compliance with the requirements of Part-ORA unless it has been surrendered,  superseded, suspended or revoked.  Թողարկման ամսաթիվ / Date of issued : **\_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_**  ստորագրություն **\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**  ( *Competent Authority )* |

*INTENTIONALLY LEFT BLANK*