

PART H – WITNESSES INFORMATION		الجزء (ح) – بيانات عن الشهود
PHONE # رقم الهاتف	TITLE الوظيفة	NAME الاسم
NOTE: ATTACH COPIES WITNESSES STATEMENTS IF AVAILABLE		ملحوظة: ارفق صور لإفادات الشهود إن وجدت
PART I – RAMP EQUIPMENT OR VEHICLE FUNCTIONAL TESTS		الجزء (ط) الاختبارات التشغيلية لحالة المعدة الأرضية أو السيارة
1. STEERING : _____ 2. BRAKES : _____ 3. INDICATIONS : _____ 4. OPS. CONDITIONS :		١. عجلة القيادة : _____ ٢. الفرامل : _____ ٣. المؤشرات : _____ ٤. حالة التشغيل : _____
PART J - ADDITIONAL INFORMATION		الجزء (ي) معلومات إضافية
PART K- OCCURRENCE CAUSES/FACTORS		الجزء (ك) (الأسباب/العوامل التي أدت إلى الواقعة
PART L - RECOMMENDATIONS/CORRECTIVE ACTIONS		الجزء (ل) التوصيات أو الإجراءات المطلوبة لمنع تكرار وقوع الواقعة
PREPARED BY		إعداد التقرير بواسطة :
DATE التاريخ	TITLE الوظيفة	الاسم NAME
PART M – FOR GACA SAFETY & RISK USE ONLY		الجزء (م) لإستعمال الإدارة العامة للسلامة والمخاطر باليهنية العامة للطيران المدني فقط
1. RECEIVED BY : _____ 2. DATE RECEIVED : _____ 3. DEPARTMENT REVIEW : _____		١. مستلم التقرير : _____ ٢. تاريخ الاستلام : _____ ٣. مراجعة الإدارة : _____
4. RECOMMENDATION/ACTIONS:		٤. التوصيات / الإجراءات المطلوب :
ملاحظات:-	إجراءات التسجيل بالحاسب:-	إجراءات المتابعة والحفظ:-
	تم التسجيل: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا اسم الموظف: التاريخ:	قيد المتابعة: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا للحفظ: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا