|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OPERATOR : | | |
| CHECKED BY : | CHECK DATE: | SIGNATURE : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Quels étaient le but et la date de la vérification précédente? | S/O  OK  Observation/Constatation  Non vérifié |
|  | La vérification a-t-elle donné lieu à un nombre important de constatations?   1. Quelles conclusions a-t-on tirées de la vérification? | S/O  OK  Observation/Constatation  Non vérifié |
|  | A-t-on completé le suivi de la vérification?   1. Énumérer les constatations en suspens en ce qui a trait à la vérification précédente? | S/O  OK  Observation/Constatation  Non vérifié |
|  | Depuis la dernière vérification, y a-t-il des signes d’un taux élevé de roulement du personnel d’encadrement? | S/O  OK  Observation/Constatation  Non vérifié |
|  | Y a-t-il des signes d’un taux élevé de roulement du personnel, du personnel navigant technique ou du personnel de maintenance? | S/O  OK  Observation/Constatation  Non vérifié |
|  | Y a-t-il eu des changements dans le champ d’activités, la taille, les aéronefs et les types de services de l’entreprise depuis la vérification précédente? | S/O  OK  Observation/Constatation  Non vérifié |
|  | Y a-t-il eu des spécifications d’exploitation supplémentaires ou un changement dans les paramètres d’approbation/autorisation de la maintenance depuis la vérification précédente? | S/O  OK  Observation/ Constatation  Non vérifié |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Additional Comments :*** |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |