

**YETKİ BELGESİ**

**KURUM ADI:**

**KURUM YETKİLİSİ**

**T.C. Kimlik No:**

**Adı Soyadı:**

**Görevi:**

**Ünvanı:**

**YETKİLİ KILINAN KURUM TEMSİLCİSİ**

**T.C. Kimlik No:**

**Adı Soyadı:**

**Görevi:**

**Ünvanı:**

**YETKİ BELGESİNİN KAPSAMI:**

Yukarıda bilgileri yer alan kurum temsilcimiz, TÜSKAnet Akreditasyon Yönetim Sistemi üzerinden akreditasyon programı kapsamında gerekli iş ve işlemleri yapma konusunda kurumumuz adına yetkili kılınmıştır.

Adı, Soyadı:

İmza-Kaşe:

Tarih: