**ULUSLARARASI SAĞLIK TURİZMİ YETKİ BELGESİ BAŞVURUSUNDA BULUNAN MUAYENEHANE SAHİPLERİ İÇİN İSİM VE UNVAN DİLEKÇESİ**

**1. UNVAN**

Uluslararası Sağlık Turizmi Yetki Belgenizde mesleki unvanınızın nasıl görüneceğini seçiniz. Aşağıdaki seçeneklerden BİR TANESİNİ işaretleyiniz:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | DR. |  |  |  | DT. |  |  |  | DOÇ. DR. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | UZM. DR. |  |  |  | UZM. DT. |  |  |  | PROF. DR. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | OP. DR. |  |  |  | DR. DT. |  |  |  |  |

**2. İSİM**

Uluslararası Sağlık Turizmi Yetki Belgenizde adınızın ve soyadınızın nasıl görüneceğini seçiniz. Aşağıdaki seçeneklerden BİR TANESİNİ işaretleyiniz:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Adımın ve soyadımın, muayenehaneme ait ‘Muayenehane Uygunluk Belgesi’nde göründüğü |
|  |  | şekilde basılmasını istiyorum. (‘Muayenehane Uygunluk Belgesi’nde yazım hataları |
|  |  | mevcut ise bu hatalar düzeltilmeden yetki belgenize aktarılacaktır.) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Adımın ve soyadımın aşağıda belirttiğim şekilde basılmasını istiyorum. |
|  |  |  |
|  |  | (Aşağıdaki kutunun içine büyük harflerle ve okunaklı şekilde yazınız veya kaşenizi basınız. |
|  |  | Yazınızın veya kaşenizin okunamaması durumunda adınızın veya soyadınızın yetki |
|  |  | belgenizde yanlış basılmasından dolayı her türlü sorumluluk tarafınıza ait olacaktır. Kaşenizde, bir önceki maddede tercih ettiğiniz unvandan farklı bir unvan mevcut ise |
|  |  | kaşenizdeki unvan dikkate alınmayacaktır.) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Muayenehanem için talep ettiğim ‘Uluslararası Sağlık Turizmi Yetki Belgesi’nde mesleki unvanımın ve adımın yukarıda beyan ettiğim şekilde görünmesini istiyorum. Bu dilekçeyi doğru ve eksiksiz bir şekilde ve bizzat doldurup imzaladığımı, mesleki unvanımı ispatlar nitelikteki belgeleri doğru ve eksiksiz bir şekilde ibraz ettiğimi, bu dilekçenin doldurulması veya ilgili belgelerin ibrazındaki herhangi bir eksiklik veya yanlışlıktan dolayı muayenehanem için talep ettiğim ‘Uluslararası Sağlık Turizmi Yetki Belgesi’nin tanziminde ortaya çıkabilecek her türlü gecikme, yanlışlık veya tekrar tanzim durumu nedeniyle uğrayacağım her türlü maddi ve manevi zararla ilgili tüm sorumluluğun tarafıma ait olacağını, kabul ve taahhüt ederim.

AD SOYAD:

TARİH:

İMZA: