\* Kullanılmayan kısımlar/kutucuklar silinebilir.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İLK YETKİLENDİRME\*** | | | | | |
|  | | | | | |
| …………’nin | | | | | |
| 00/00/0000 | tarihinde Form 12/Form 12F başvuru formu ile yapılmış olan SHT-147 onay başvurusu kapsamında, | | | | |
| 00/00/0000 | - | 00/00/0000 | tarihleri arasında |  | tesislerinde |
| 00/00/0000 | - | 00/00/0000 | tarihleri arasında |  | tesislerinde |
| bir denetleme gerçekleştirilmiştir. | | | | | |
|  | | | | | |
| Bahse konu denetimde tespit edilen tüm bulguların kapatıldığı belirlenmiş olup, aşağıdaki yetki kapsamı tablosunda yer alan yetkilerin verilmesi uygun değerlendirilmiştir. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **YETKİ DEĞİŞİKLİĞİ\*** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| …………’nin | | | | | TR.XXX |  | numaralı SHT-147 kuruluşu onayı kapsamında | |
| 00/00/0000 | tarihinde Form 12/Form 12F ile yapılmış olan yetki değişikliği başvurusunun değerlendirilmesi amacıyla, | | | | | | | |
| 00/00/0000 | - | 00/00/0000 | tarihleri arasında |  | | | | tesislerinde |
| bir denetleme gerçekleştirilmiştir. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Bahse konu denetimde tespit edilen tüm bulguların kapatıldığı belirlenmiş olup, aşağıdaki yetki kapsamı tablosunda yer alan yetkilerin verilmesi uygun değerlendirilmiştir. | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **YETKİ DEVAMI\*** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| …………’nin | | | | | | | TR.XXX. |  | numaralı SHT-147 onayı kapsamında | | | |
| 0000 | - | 0000 | | | gözetim periyodu içerisinde yürütmekte olduğu faaliyetlerin değerlendirilmesi amacıyla | | | | | | | |
| 00/00/0000 | | | - | 00/00/0000 | | tarihleri arasında |  | | | tesislerinde | | |
| 00/00/0000 | | | - | 00/00/0000 | | tarihleri arasında |  | | | tesislerinde | | |
| denetleme(ler) gerçekleştirilmiştir. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Bahse konu denetleme(ler)de tüm mevzuat başlıklarının kontrol edilmiş olduğu ve tespit edilen bulguların zamanında | | | | | | | | | | | | |
| kapatıldığı ve/veya tanınan süre içerisinde takibinin yapıldığı belirlenmiş olup, kuruluşun | | | | | | | | | | | 00/00/0000 | tarihli |
| Form 11’de belirtilmiş olan yetkilerinin devamı uygun değerlendirilmiştir. | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **YETKİYİ ASKIYA ALMA / SINIRLAMA\*** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| …………’nin | | | | | | TR.XXX. |  | numaralı SHT-147 onayı kapsamında, |
|  | | | | | tesislerinde yürütmekte olduğu faaliyetlerinin değerlendirilmesi amacıyla | | | |
| 00/00/0000 | - | 00/00/0000 | tarihleri arasında bir denetleme gerçekleştirilmiştir. | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Bahse konu denetimde tespit edilen | | | |  | | numaralı bulgular seviye 1 olarak belirlenmiş olup, aşağıdaki yetki | | |
| kapsamı tablosunda yer alan yetkilerin SHY-CA Yönetmeliğinin 18‘inci Maddesinin 15’inci fıkrası kapsamında askıya alınması uygun değerlendirilmiştir. | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **YETKİ İADESİ\*** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| …………’nin | | | | | | TR.XXX. |  | numaralı SHT-147 onayı kapsamında | |
| 00/00/0000 | tarih ve | |  | | sayılı yazı ile uygulanan askı durumunun değerlendirilmesi için | | | | |
| 00/00/0000 | tarih ve | |  | | sayılı yazı ile sunulan işlemler incelenmiştir. | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| …………’nin | | | | | | TR.XXX. |  | numaralı SHT-147 onayı kapsamında | |
| 00/00/0000 | tarih ve | |  | | sayılı yazı ile uygulanan askı durumunun değerlendirilmesi için | | | | |
| 00/00/0000 | - | 00/00/0000 | | tarihleri arasında |  | | | | tesislerinde |
| bir denetleme gerçekleştirilmiştir. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Kuruluşun aşağıdaki yetki kapsamı tablosunda yer alan yetkilerinin askı durumunun kaldırılarak, iade edilmesi uygun değerlendirilmiştir. | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SHT-147 YETKİ KAPSAMI TABLOSU** | | | |
| **SINIF** | **LİSANS KATEGORİSİ** | **SINIRLAMA** | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETKİLENEN DEĞİŞİKLİKLER** | | | | | | | |
| **E/H** | Form 11 Bakım Eğitim Kuruluşu Onayı | **E/H** | Bakım Eğitim Kuruluşu Açıklamalar Dokümanı Onayı | | **E/H** | Form 4 Yönetici Onayı | |
|  | | | | | | | |
| **AÇIKLAMALAR** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **TAVSİYEYİ YAPANIN ADI SOYADI-UNVANI** | | | | **İMZA** | | | **TARİH** |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |