Temsil Yetkisi Yazı örneği

(Üniversite ve Meslek Odası İçin)

ANTET

Sayı: Tarih:

Konu:

T.C.

KAMU GÖZETİMİ, MUHASBE VE DENETİM STANDARTLARI KURUMUNA

Kurumunuz tarafından yayımlanan “Bağımsız Denetim Yönetmeliği”, “Bağımsız Denetçiler İçin Sürekli Eğitim Tebliği” ve “Sürekli Eğitim Programı Düzenlenmesine İlişkin Usul ve Esaslar” çerçevesinde Üniversitemiz / Meslek Odamız tarafından yürütülmesi planlanan bağımsız denetçiler için sürekli eğitim programlarına ilişkin olarak; eğitim düzenlemek için gerekli olan bilgi ve belgeleri Üniversitemiz / Meslek Odamız adına elektronik sistem (EGİKUR) üzerinden Kurumunuza sunmaya, gerekli başvuruları yapmaya, başvuruda tespit edilen eksiklikleri düzeltmeye, başvuru bilgilerini değiştirmeye (eğitim konusu, eğitim içeriği, eğitmen, ücret, eğitim tarihi, eğitim yeri), iptal etmeye, onay sonrasında eğitim bildiriminde bulunmaya, sürekli eğitim programları ile ilgili her türlü işlemi yapmaya Kurumunuz nezdinde …….. TC Kimlik numaralı ………. (kısaltma olmadan açık ad soyad) yetkili kılınmıştır. Kişiye ilişkin bilgiler ekte yer almaktadır. Söz konusu kişide değişiklik yapılması ve/veya yetkisinin iptal edilmesi halinde en kısa sürede yeni yetkili kişi belirlenerek Kurumunuza resmi yazı ile bildirilecektir.

Bilgileri ve gereğini arz/rica ederim.

Kurum/Kuruluş İmza Yetkilisi (Rektör/Başkan)

 Adı Soyadı

 Unvanı

 İmza

**EK**

|  |
| --- |
| **…….. Üniversitesi / Odası \*** |
| **KGK-EGİKUR Sisteminde Temsile Yetkili Olacak Kişinin** |
| TC Kimlik Numarası |  |
| Adı |  |
| Soyadı |  |
| Unvanı |  |
| İş Telefonu ve Dâhili  |  |
| Cep Telefonu |  |
| E-Posta Adresi |  |

|  |
| --- |
| **……..Üniversitesi / Odası \*** |
| Kurum/Kuruluş Adresi |  |

Kurum/Kuruluş İmza Yetkilisi

Adı Soyadı

 Unvanı

 İmza

\*Kurumu/kuruluşunuza uygun olan dışındaki ibareler silinecektir.

Tüm alanların doldurulması zorunludur.