Temsil Yetkisi Yazı örneği

(Sivil Toplum Kuruluşu ve Eğitim Kuruluşları 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 Vakfımız / Derneğimiz / Şirketimiz tarafından yürütülmesi planlanan bağımsız denetçiler için sürekli eğitim programlarına ilişkin olarak; eğitim düzenlemek için gerekli olan bilgi ve belgeleri Vakfımız / Derneğimiz / Şirketimiz 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. Söz konusu kişide değişiklik yapılması ve/veya yetkisinin iptal edilmesi halinde en kısa sürede yeni yetkili kişi belirlenerek Kurumunuza resmi yazı ile bildirilecektir.

Yetkilendirilen kişiye ilişkin bilgiler (EK-1), teknik ve fiziki imkânlara ilişkin bilgi/belgeler (EK-2) ile eğitim alanındaki tecrübemize ilişkin bilgi/belgeler (EK-3) ekte sunulmuştur.

Bilgileri ve gereğini arz ederim.

Kurum/Kuruluş İmza Yetkilisi (Başkan/Yönetim Kurulu Başkanı/Şirket Müdürü)

Adı Soyadı

Unvanı

İmza

**EKLER**

1- Yetkilendirilen kişiye ilişkin bilgiler (1 Sayfa).

2-Teknik ve fiziki imkânlara ilişkin bilgi/belgeler (…. Sayfa).

3- Eğitim alanındaki tecrübemize ilişkin bilgi/belgeler (…. Sayfa).

**EK-1**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **…….. Derneği / Vakfı / Şirketi\*** | |
| Kuruluş Adresi |  |

Kurum/Kuruluş İmza Yetkilisi

Adı Soyadı

Unvanı

İmza

\*Kurumu/kuruluşunuza uygun olan dışındaki ibareler silinecektir.

Tüm alanların doldurulması zorunludur.

**EK-2**

**EK-3**