

KAYIT NUMARASI:

KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
ADLİ BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

..... / / tarihinde geçirmiş olduğum kazası sebebiyle oluşan yaralanmanın niteliği, tedavi süresi göz önünde bulundurularak,

ÇALIŞMA GÜCÜ VE MESLEKTE KAZANMA GÜCÜ KAYBI ORANI TESPİT İŞLEMLERİ YÖNETMELİĞİNE (11 Ekim 2008 Tarihli ve 27021 Sayılı Resmî Gazetede yayımlanan)

ÖZÜRLÜLÜK ÖLÇÜTÜ SINIFLANDIRMASI VE ÖZÜRLÜLERE VERİLECEK SAĞLIK KURULU RAPORLARI HAKKINDA YÖNETMELİĞE (30 Mart 2013 Tarihli ve 28603 Sayılı Resmî Gazetede yayımlanan)

KARAYOLLARI TAŞIMACILIĞI ZORUNLU KOLTUK FERDİ KAZA SİGORTASI GENEL ŞARTLARINA

ERİŞKİNLER İÇİN ENGELLİLİK DEĞERLENDİRMESİ HAKKINDAKİ YÖNETMELİĞE (20 Şubat 2019 Tarihli ve 30692 Sayılı Resmî Gazetede yayımlanan)

ÇOCUKLAR İÇİN ENGELLİLİK DEĞERLENDİRMESİ HAKKINDAKİ YÖNETMELİĞE (20 Şubat 2019 Tarihli ve 30692 Sayılı Resmî Gazetede yayımlanan)

MALULİYET TESPİT İŞLEMLERİ YÖNETMELİĞİNE (3 Ağustos 2013 Tarihli ve 28727 sayılı Resmî Gazetede yayımlanan)

DİĞER

Yukarıda işaretleyerek türünü belirttiğim raporun düzenlenerek, TARAFIMA AŞAĞIDA BİLGİLERİ BELİRTİLEN İLGİLİYE teslim edilmesini istiyorum.

Ayrıca **ikinci sayfadaki** "Hizmet Şartları ve Bilgilendirme" bölümünü okuduğumu, anladığımı, belirtilen şartları kabul ettiğimi, bu dilekçedeki bilgilerin doğru olduğunu, ekte sunulan belgelerin "**ASLI GİBİ**" olduğunu, herhangi yanlış ya da eksik herhangi bir bilgi veya belge sonucu ortaya çıkan ve çıkacak yükümlülükleri peşinen kabul ettiğimi, kendi rızamla ve özgür irademle, hiçbir baskı altında kalmadan başvurduğumu beyan ediyorum. / /

İmza:

Adı Soyadı:

*T. C. Kimlik Numarası: *Cinsiyeti:

*İşi: *Doğum Tarihi: / /

*Adresi:

İLGİLİNİN:

*Bağlı Bulunduğu Firma veya Avukat:

*Adı Soyadı: *T. C. Kimlik Numarası:

*Telefon: *e-mail:

*Adresi:

(*) Doldurulması zorunlu alanlar

Revizyon sebebi: Hesap numarası, IBAN ve Vergi Kimlik No değişikliği

EKLER:

- | | |
|------------------------------|-------------------------|
| 1) Hastane epikrizleri | 4) Kaza tespit tutanağı |
| 2) Radyolojik görüntüler | 5) |
| 3) Genel adli muayene raporu | 6) |

NOTLAR:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

HİZMET ŞARTLARI VE BİLGİLENDİRME

1. Başvuruda rapor ücreti peşin olarak ödenir.
2. İstenen her bir rapor için ayrı ücret talep edilir.
3. Raporun yazılması sürecinde ortaya çıkabilecek ek maliyetler rapor ücretine ek olarak talep edilir.
4. Ek bilgi ve belge gönderilerek düzenlenen raporun yeniden değerlendirilmesi istendiğinde yeni bir rapor ücreti talep edilir.
5. Dilekçede istenen tüm bilgilerin doğru beyan edilmesi gerekir. Bu sorumluluk başvuruyu yapan kişiye aittir. Yanlış beyan sonucu ek rapor düzenlenir. Düzenlenen ek rapor için rapor bedeli talep edilir.
6. Kurum kaynaklı hatalarda düzeltilmesi istenen raporun aslının Müdürlüğümüze gönderilmesi gerekir. Rapor aslı Müdürlüğümüze teslim edilmeden yeni rapor düzenlenmez.
7. Raporların onaylı suretleri istendiğinde rapor ücretinin yarısı talep edilir.
8. Rapor düzenlenmesi için Müdürlüğümüze verilen belge, rapor, epikriz vb. evraklar geri verilmeyecektir. Bu evrakların kopyalarının çıkarılması için Müdürlüğümüze ayrıca dilekçe ile başvurulması gerekmektedir. Kopya çıkarılması için asgari rapor ücretinin 1/10'u (onda biri) talepte bulunan kişi tarafından ödendikten sonra hazırlanacaktır.
9. Raporlar başvuru dilekçesini teslim eden kişiye elden teslim edilir ya da dilekçelerde belirtilen adreslere alıcı ödemeli şekilde kargo ile gönderilir. Herhangi bir sebeple geri dönen gönderi için ortaya çıkan bedel ilgiliden talep edilir.
10. Kurumumuz yukarıda yazılı şartlarda değişiklik yapma hakkına sahiptir. Yapılan değişikliklerin takibi başvuru yapan kişiye aittir. Güncel olmayan başvuru dilekçeleri ile yapılan başvurularda dilekçenin güncel halindeki şartlar uygulanır. Dilekçelerin güncel haline <http://www.ktu.edu.tr/adlibilim-basvurudilekceleri> adresinden ulaşabilirsiniz.
11. Rapor ücretlerini raporun kime ait olduğunu, rapor numarasını ve ücreti yatıran kişiyi de belirterek, aşağıdaki bilgileri verilen hesaba yatırınız.

- a. **Adı:** KTÜ Adli Bilimler Enstitüsü Müdürlüğü
- b. **Banka:** T.C. Ziraat Bankası Üniversite Şubesi
- c. **Hesap Numarası:** 1225/97865069-5001
- d. **IBAN:** TR090001001225978650695001
- e. **Vergi Kimlik No:** 5901064488
- f. **Vergi Dairesi:** Karadeniz Vergi Dairesi