

TAAHHÜTNAME

ÇEVRE VE ŞEHİRCİLİK BAKANLIĞINA

(Altyapı ve Kentsel Dönüşüm Hizmetleri Genel Müdürlüğü)

6306 sayılı Afet Riski Altındaki Alanların Dönüştürülmesi Hakkındaki Kanun ve bu Kanunun Uygulama Yönetmeliği hükümleri uyarınca riskli yapı tespiti yapmak üzere lisanslandırılan veadresinde faaliyet gösteren ortağı olduğum/sözleşmeli/*Hizmet Alımı usulü ile çalıştığım unvanlı lisanslı kuruluş adına düzenleyeceğim riskli yapı tespit raporlarını 6306 sayılı Kanun'a ve Kanunun Uygulama Yönetmeliğine uygun olarak hazırlayacağımı ve bu kurumdaki/kuruluştaki görevimden herhangi bir nedenle ayrıldığım zaman, ayrıldığım tarihten itibaren 15 gün içinde durumu Altyapı ve Kentsel Dönüşüm Hizmetleri Genel Müdürlüğüne bildireceğimi,

*Hizmet alımı usulü ile riskli yapı tespiti yapacağım lisanslı kuruluşta (yapı denetim/laboratuvar kuruluşları dışında) görev aldığım sürece herhangi bir yapı denetim/laboratuvar kuruluşunda görev almayacağımı,

Lisanslı bir yapı laboratuvarı kuruluşu ile riskli yapı tespiti hizmet alımı iş sözleşmesi kapsamında çalışırsam, hizmet verdiğim süre içerisinde riskli yapı tespiti işlerindeki laboratuvar işleri hariç olmak üzere 4708 sayılı Yapı Denetim Hakkında Kanun uyarınca dency yapan eleman olarak görev almayacağımı,

Riskli yapı tespiti hususunda lisanslı bir yapı denetim/laboratuvar kuruluşunda denetçi/kontrol elemanı/deney yapan eleman olarak çalışırken aynı zamanda bünyesinde bulunduğum kuruluş adına riskli yapı tespit raporlarını düzenlediğim sürece başkaca mesleki ve inşaat işleriyle ilgili ticari faaliyette bulunmayacağımı aynı anda bir başka yapı denetim/laboratuvar kuruluşunda herhangi bir görev almayacağımı, kabul ve taahhüt ederim.
.../.../20..

İmza
Adı-Soyadı
Unvanı

- Ek:
- Erişim Yönetimi Formu
- Vesikalık Fotoğraf (1 Adet)
- Hizmet Alım Sözleşmesi Örneği*

T.C Kimlik No:

İMO Sicil No:

Cep Tel:

E-mail:

Adres:



T.C.
ÇEVRE VE ŞEHİRCİLİK
BAKANLIĞI

T.C.
ÇEVRE VE ŞEHİRCİLİK
BAKANLIĞI
Erişim Yönetimi
Formu

Doc. Kodu	CSB.BGYS.FR.01
İlk Yayın Tarihi	30.12.2014
Revizyon Tarihi	19.03.2015
Revizyon No	1

Altyapı ve Kentsel Dönüşüm Hizmetleri Genel Müdürlüğüne

Adı Soyadı			
T. C. Kimlik No			
e-mail – Tel No			
Unvan - Meslek			
Kurum/Kuruluş Adı			
Talep Türü	<table border="1"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> Bakanlık Uygulama Yazılımlarına Erişim <input type="checkbox"/> Etki Alanı Kullanıcısı Tanımlama <input type="checkbox"/> E-Posta Tanımlama <input type="checkbox"/> E-posta Grubu Tanımlama / Katılım <input type="checkbox"/> Klasör Oluşturma / Erişim Yetkisi <input type="checkbox"/> Cihaz Etki Alanına Alınması <input type="checkbox"/> İnternet Sitesi Erişimi <input checked="" type="checkbox"/> Kullanıcı Erişim Yetkisi <input type="checkbox"/> Sunucuya Erişim Yetkisi <input type="checkbox"/> Ağ Erişim Yetkisi <input type="checkbox"/> Fiziksel Erişimi Yetkisi <input type="checkbox"/> Misafir Erişimi Yetkisi</td><td><input checked="" type="checkbox"/> Erişim Verilmesi <input type="checkbox"/> Erişim Kaldırılması</td></tr></table>	<input checked="" type="checkbox"/> Bakanlık Uygulama Yazılımlarına Erişim <input type="checkbox"/> Etki Alanı Kullanıcısı Tanımlama <input type="checkbox"/> E-Posta Tanımlama <input type="checkbox"/> E-posta Grubu Tanımlama / Katılım <input type="checkbox"/> Klasör Oluşturma / Erişim Yetkisi <input type="checkbox"/> Cihaz Etki Alanına Alınması <input type="checkbox"/> İnternet Sitesi Erişimi <input checked="" type="checkbox"/> Kullanıcı Erişim Yetkisi <input type="checkbox"/> Sunucuya Erişim Yetkisi <input type="checkbox"/> Ağ Erişim Yetkisi <input type="checkbox"/> Fiziksel Erişimi Yetkisi <input type="checkbox"/> Misafir Erişimi Yetkisi	<input checked="" type="checkbox"/> Erişim Verilmesi <input type="checkbox"/> Erişim Kaldırılması
<input checked="" type="checkbox"/> Bakanlık Uygulama Yazılımlarına Erişim <input type="checkbox"/> Etki Alanı Kullanıcısı Tanımlama <input type="checkbox"/> E-Posta Tanımlama <input type="checkbox"/> E-posta Grubu Tanımlama / Katılım <input type="checkbox"/> Klasör Oluşturma / Erişim Yetkisi <input type="checkbox"/> Cihaz Etki Alanına Alınması <input type="checkbox"/> İnternet Sitesi Erişimi <input checked="" type="checkbox"/> Kullanıcı Erişim Yetkisi <input type="checkbox"/> Sunucuya Erişim Yetkisi <input type="checkbox"/> Ağ Erişim Yetkisi <input type="checkbox"/> Fiziksel Erişimi Yetkisi <input type="checkbox"/> Misafir Erişimi Yetkisi	<input checked="" type="checkbox"/> Erişim Verilmesi <input type="checkbox"/> Erişim Kaldırılması		
Talep Açıklaması	<ul style="list-style-type: none">• ARAAD.net Sistemi Riskli Yapı Uygulamalarına erişim sağlayabilmem için kullanıcı adı ve şifremi e-mail adresime gönderilmesi hususuna saygılarımla arz ederim.		

Talep Eden Yetkili Mühendis Adı Soyadı: Tarih: .../.../201.. İmza:	Talep Eden Kurum Kuruluş Yetkilisi Adı Soyadı: Tarih: .../.../201.. İmza:
Yetki Verme İşlemini Yapan Adı Soyadı: Tarih: .../.../201.. İmza:	Yetkiyi Veren Makam Onayı Adı Soyadı: Tarih: .../.../201.. İmza: