



SÜRÜCÜ ADAYI BAŞVURU DİLEKÇESİ FORMU

Doküman Kodu: HH. FR.01

Yayın Tarihi: 10.03.2020

Revizyon Tarihi:14.04.2021

Revizyon no: 02

Sayfa No:1/1

Sürücü Raporu için aldığım sağlık raporumun 13.06.2020 tarih ve 31154 sayılı Sürücü Adayları ve Sürücülerde Aranacak Sağlık Şartları ile Muayenelerine Dair Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin 4. Maddesi 8.Fıkrasında yer alan;

“(8) (Değişik: RG-13.6.2020-31154) *Özel tertibatlı motorlu araç kullanılması gereken durumlarda düzenlenen sağlık raporuna; tanı, sürücü belgesi alabileceği ve özel tertibatlı araç kullanabileceği belirtilerek kod ve sürücü belgesi sınıfı yazılmadan il sağlık müdürlüğü bünyesinde oluşturulacak komisyona sevk edilir. Komisyon valilik tarafından görevlendirilecek il sağlık müdürlüğü görevlisinin başkanlığında kişinin sağlık raporunda belirtilen tanı ile ilgili branş uzmanı/uzmanları, ortopedi ve travmatoloji, fiziksel tıp ve rehabilitasyon, nöroloji uzmanları ve valilikçe kamu kurum/kuruluşlarından veya ilgili meslek odalarından görevlendirilecek bir makine mühendisinden oluşur. İl sağlık müdürlüğü tarafından ihtiyaç duyulması halinde bu Komisyona iç hastalıkları, ruh sağlığı hastalıkları, kulak burun boğaz uzman hekimleri ve elektrik mühendisi dâhil edilebilir. Komisyon valilik tarafından uygun görülen ilçelerde de oluşturulabilir. Komisyon uygun göreceği özel tertibat kod numaralarını, hangi sınıf sürücü belgesi alınabileceğini veya sürücü olunup olunamayacağını sağlık raporunun ilgili bölümünde belirtir.”*

Hükmü kapsamında değerlendirilmesini arz ederim.

Not: Sürücü Komisyonuna girdikten sonra tarafıma rapor çıktısı verilmeyeceği, şahsım adına düzenlenen sürücü raporuma işlemler bittikten sonra e-nabız sisteminden ulaşabileceğim ve adresime cevap yazılmayacağı ayrıca sürücü raporu itirazı için 30(otuz) günlük sürem rapor sonucum e-nabız sistemine düştüğü tarih itibariyle başladığı, bu sürenin geçmesinden sonra yapılan itirazların kabul edilmeyeceği tarafıma bildirildi.

.../.../...

AD-SOYAD :

TC. KİMLİK NO :

TLF NO :

ADRES :

İMZA :

Ekler:

1-Sürücü Sağlık Raporu

2- Nüfus Cüzdan Fotokopisi