|  |
| --- |
| **T.C. HELAL AKREDİTASYON KURUMU****İTİRAZ BİLDİRİM FORMU** |
| **Kayıt No: *HAK Personeli tarafından doldurulur*** |
| **İtiraz Sahibi Kuruluşa Ait Bilgiler:****Kuruluş Adı:****Ticari Unvanı:****Faaliyet Merkezi:****İrtibat Adresi:****İrtibat Numarası:****İtiraz konusu akreditasyon kararının** **Alındığı tarih:****HAK tarafından verilmiş resmi karar/dosya numarası:** |
| **İTİRAZIN GEREKÇELERİ:**  |
| **İtirazı Kayıt Altına Alan HAK Yetkilisi:****Adı Soyadı: Unvanı:****Kayıt Tarihi: İmza:** |
| ***Kuruluş adına Yetkili Kişi İmzası ve Tarih:*** |