# EK - 6

**ANALİZ YETKİ BELGESİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Düzenleme Tarihi | Belge No | |  |
| **Laboratuvarın** | | | |
| Unvanı/Adı | |  | |
| Adresi | |  | |
| Telefon Numarası | |  | |
| Faks Numarası | |  | |
|  | | | |
| **Kurum/Kuruluş/ Laboratuvar Yöneticisi** | | | |
| Adı Soyadı | |  | |
| Unvanı | |  | |
| Mezuniyeti | |  | |
| E-Posta Adresi | |  | |

…………tarihinde yapılan denetim sonucu laboratuvar Kalite Yönetim Standartları gereği uygun BULUNMUŞTUR/BULUNMAMIŞTIR.

Yukarıda adı ve adresi yazılı laboratuvara “Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Laboratuvarları ve Yetkilendirilmiş Laboratuvarların Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Kılavuz” esaslarına göre

………………………………………….. analizi yapma yetkisi verilmiştir.

…/…/……

Kurum Başkanı