**………………. İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE**

(İl Beyaz Kod Koordinatörlüğü)

**Konu :** Hukuki Yardım Talebi

...../…../20... tarihinde maruz kaldığım olay nedeniyle, 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname’nin 54 üncü maddesi ve 28/04/2012 ve 28277 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Sağlık Bakanlığı Personeline Karşı İşlenen Suçlar Nedeniyle Yapılacak Hukuki Yardımın Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik uyarınca hukuki yardım verilmesini talep ………………… …../…../20...

Gereğini arz ederim.

Ad Soyad

İmza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HAZIRLAYAN** | **KONTROL EDEN** | **ONAYLAYAN** |
| KALİTE BİRİMİ | KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ | İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ |
|  |  |  |