…………………… **İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE**

……………………..……………………. adresinde ……………………………………tabela unvanıyla faaliyet göstermekte olan optisyenlik müessesesi aşağıda bilgileri yer alan ☐Gerçek ☐ Tüzel kişiye devredilmiştir. Optisyenlik Müessesesinin **“Ruhsatlandırma’’** işlemlerinin başlatılması için;

Gereğini arz ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Optisyenlik Müessesesinin | Eski Sahibi: | | |
| Yeni Sahibi: | | |
| Tabela İsmi Değişikliği: ☐Var ☐Yok  Yeni Tabela İsmi: | | |
| Vergi No: | | |
| Kayıtlı Olunan Ticaret Sicili Memurluğunun Adı: | | |
| Ticaret Sicili Numarası: | | |
| Sahibi T.C. Kimlik No: | | |
| Mesul Müdür T.C. Kimlik No: | | |
| Adresi: | | |
| İletişim Bilgileri: | Telefon: | E-posta: |
| Web Sitesi: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Müessese Sahibi Ad/Soyad/İmza | Mesul Müdür  Ad/Soyad/İmza |

**EK:**

1. Devir Sözleşmesi,
2. Optisyenlik Diploması *(Bakanlığımızca tescili yapılmış)* veya Gözlükçülük Ruhsatnamesi Örneği *(İlçe Sağlık Müdürlüğü onaylı),* veya Uzmanlık Belgesi *(Göz Hastalıkları Uzmanı tarafından açılacak ise)*
3. Tabiplik mesleğini icra etmediğine dair belge, *(Göz Hastalıkları Uzmanı tarafından açılacak ise kayıtlı bulunduğu ilin tabipler odasından alınmış),*
4. Türkiye Ticaret Sicili Gazetesinin aslı/kurumca onaylı örneği *(şirket ana sözleşmesi Türkiye Ticaret Sicili Gazetesinde 1/10/2003 tarihinden önce yayımlanmışsa),*
5. Hizmet Sözleşmesi *(Müessese sahibi ile mesul müdür arasında akdedilmiş),* *(Bkz. Not 3)*
6. Vesikalık 4 adet fotoğraf *(Mesul Müdüre ait son 6 ayda çekilmiş),*
7. Kimlik Fotokopisi *(Mesul müdüre ait),*
8. İlgili Optisyen - Gözlükçüler Odasına Üye Kayıt Belgesi *(Mesul müdüre ait),*
9. Hak Yoksunluğu ve Sağlık Durum Beyanı (*Mesul Müdüre ait),*
10. Sağlık Raporu (*65 yaş üzerinde olan mesul müdürler için Optisyenlik yapabileceğine dair)*
11. 1/100 Ölçekli Kroki veya Plan (*İlçe Sağlık Müdürlüğü onaylı*),
12. Araç Gereç Listesi *(Müessesede kullanılan ve bulundurulması zorunlu olan),*
13. Yangına karşı gerekli tedbirlerin alındığına dair yetkili olan mercilerden alınan belge *(Aslı)*
14. Tabela Fotoğrafı,
15. İmza Sirküleri.

**NOT:**

1. *Bu form;* [*5193 sayılı Optisyenlik Hakkında Kanun*](http://www.mevzuat.gov.tr/MevzuatMetin/1.5.5193.pdf) *ve 18/01/2014 tarih ve 28886 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren “[Optisyenlik Müesseseleri Hakkında Yönetmelik](http://www.mevzuat.gov.tr/Metin.Aspx?MevzuatKod=7.5.19311&MevzuatIliski=0&sourceXmlSearch=OPT%C4%B0SYENL%C4%B0K%20M%C3%9CESSESELER%C4%B0%20HAKKINDA%20Y%C3%96NETMEL%C4%B0K)” esas alınarak hazırlanmıştır.*
2. ***Müessese sahibi ve mesul müdürün aynı kişi*** *olması durumunda dilekçede yalnızca müessese sahibinin imzası bulunur.*
3. ***Müessese*** *sahibinin mesul müdür olmadığı durumlarda müessese sahibi ve mesul müdür arasında akdedilmiş yazılı* ***hizmet sözleşmesi*** *dilekçe ekinde yer almalıdır.*