

Ek-2

.....**VALİLİĞİNE**
(İl Sağlık Müdürlüğü)

TAAHHÜTNAME ÖRNEĞİ

Kuruluşumuzdan evde bakım hizmetleri alacak kişi ve yakınlarına aşağıda belirtilen alanlarda hizmet vermeyi ve bakımı ve tedavisi için gerekli malzeme ve cihazları temin edeceğimizi, hasta hakları ve sorumlulukları çerçevesinde hizmetlerimizde bütünlük sağlayacağımızı taahhüt ederiz.

Tarih:/...../20....

Mesul Müdür
Adı Soyadı

İmza

Sahipler
Adı Soyadı

İmza