



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ESKİŞEHİR  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

ESKİŞEHİR İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

**PSİKOTEKNİK DEĞERLENDİRME MERKEZİ  
İNCELEME KOMİSYONU RAPORU**

İnceleme Tarihi:	
Merkez Adı:	
Merkez Adresi:	
Mesul Müdür:	
Sahibi:	
Başvuru Dilekçe Tarih/No:	

- 1) Psikolog çalışma odasının **uygun olduğu/ uygun olmadığı**, (Kapısında psikoloğun adının yazılı olduğu ve diplomalarının aslı veya müdürlükçe tasdikli bir örneği ve cihaz kullanım belgelerinin aslının duvara asılı olduğu oda,)
- 2) Bekleme ve sekreteryaya odasının ..... m<sup>2</sup> olduğu **uygun olduğu / uygun olmadığı** (En az on beş metrekare büyüklüğünde bekleme ve sekreteryaya odası)
- 3) Engelliler tarafından da kullanılabilir özellikte bay/bayanların kullanımına ayrılmış iki adet tuvalet ve lavabonun **mevcut olduğu / mevcut olmadığı**
- 4) Arşiv alanının **uygun olduğu / uygun olmadığı** (Psiko-tekniik değerlendirme raporlarının ve test sonuçlarının saklanacağı güvenli arşiv alanı)
- 5) Psiko-tekniik değerlendirme testi uygulaması için test odasının;
  - a) Dış ortam koşullarından etkilenmediği sessiz ortam **olduğu / olmadığı**,
  - b) Uygulama esnasında giriş çıkışlara kapalı **olduğu / olmadığı**,
  - c) Merkezde bir cihaz olduğu/ iki cihaz olması durumunda cihazın panelleri açıldığında kapladığı alana ek olarak, duvar veya diğer bir cihaz ile arasında en az iki metre mesafe **bulunduğu, bulunmadığı**,
  - ç) Havalandırma olanağının **olduğu / olmadığı**,
  - d) Aydınlatması yeterli **olduğu / olmadığı**,
  - e) Duvarları açık renkle boyanmış **olduğu / olmadığı**,
  - f) Dikkati dağıtacak materyal (duvarlarda resim, müzik, saat vb.) **bulunmadığı / bulunduğu**,
  - g) Psiko-tekniik değerlendirme için bilgisayar destekli cihazların **mevcut olduğu / mevcut olmadığı** tespit edilmiştir.

Karayolları Trafik Yönetmeliğinin 79. Maddesi ve 4 sayılı Cetveli esas alınarak yapılan dosya incelemesinde başvurunun uygun olduğu tespit edildiğinden, mahallinde tarafımızca yapılan inceleme neticesinde; “**Psikoteknik Değerlendirme Merkezi’nin**” nakil edilmesi / açılması Karayolları Trafik Yönetmeliği hükümlerine göre **uygun görülmüştür / uygun görülmemiştir**.

Tarih:	Saat:
--------	-------

Denetim Ekibi: (Ad-Soyad, Unvan, İmza)