**EK – 8 PROGRAMLI DENETİMLER İÇİN AÇILIŞ/KAPANIŞ TOPLANTISI KATILIMCI İMZA FORMU**

**Tarih:** …/…/20…

**Kuruluş:**

**Yer:**

**Açılış/Kapanış Toplantısı:**

| **No** | **Adı Soyadı** | **Kurumu** | **Görevi** | **İmza** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |