



YALOVA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

SAĞLIK BİLGİ SİSTEMLERİ KULLANICI AÇMA/KAPATMA TALEP FORMU

Doküman No:KU.FR.21

Yayın Tarihi:23.11.2018

Revizyon Tarihi:17.07.2019

Revizyon No:01

Sayfa No:1/1

| | | | |
|---|--|-----------|--|
| ADI | | | |
| SOYADI | | | |
| TC | | | |
| TEL NO | | | |
| KULLANICI ADI | | | |
| E-POSTA ADRESİ (...@saglik.gov.tr) | | | |
| ÜNVANI | | | |
| BİRİMİ | | | |
| BAĞLI OLDUĞU ÜST YÖNETİCİ ADI-SOYADI | | İMZA | |
| YETKİ İSTENİLEN SİSTEMLER EBYS HSYS SAĞLIK.NET | İSTENİLEN YETKİ İÇERİĞİ: | | |
| GEREKÇE (Gerekirse) | | | |
| KULLANICI AÇMA <input type="checkbox"/> | KULLANICI SONLANDIRMA <input type="checkbox"/> | | |
| AYRILIŞ NEDENİ | | | |
| BİRİM DEĞİŞİKLİĞİ (ESKİ BİRİM) | | | |
| BİRİM DEĞİŞİKLİĞİ (YENİ BİRİM) | | | |
| Kullanıcı Açma Taahhüt: Bu evrakın düzenlendiği tarihten itibaren yukarıda bilgileri verilen kullanıcı hesabımla yapılan her türlü işlemin tarafımda yapıldığını, adıma yönlendirilen evrakların tebliğ niteliği taşıdığını kabul ve taahhüt ederim. | | | |
| Kullanıcı Kapama Taahhüt: Bu evrakın düzenlendiği tarihten itibaren yukarıda bilgileri verilen kullanıcı hesabımla yapılan her türlü işlemin tarafımda yapıldığını, adıma yönlendirilen evrakların tebliğ niteliği taşıdığını kabul ve taahhüt ederim. | | | |
| AD-SOYAD | | | |
| TARİH | | | |
| İMZA | | | |
| FORMU ONAYLAYAN YETKİLİ | | | |
| (Başkan , Başkan Yrd.) | | | |
| HAZIRLAYAN | KONTROL EDEN | ONAYLAYAN | |