



YALOVA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ İŞE BAŞLAMA FORMU

Doküman Kodu: BG.FR.01

Yayınlama Tarihi: 09.07.2020

Revizyon Tarihi: 11.02 .2022

Revizyon No: 02

Sayfa: 1 / 1

Adı Soyadı

T.C. Kimlik Numarası

Telefon Numarası

Birimi

Unvan

İşe Başlama Tarihi: / / 20.....

Tamamlanması Gereken Başlıklar	İlgili Birim / Kişi	Kurum Çalışanı Adı Soyadı / İmza	İşe Başlayan Kişi Tarih/İmza
Kimlik- Giriş Kartının Çıkarılması	Personel Birimi		
Oryantasyon Eğitimi	Eğitim Birimi		
E-posta Hesabının Açılması			
BGYS Farkındalık / EBYS Eğitimi	Sağlık Bilgi Sistemleri Birimi		
Elektronik İmza (e-İmza) ¹			
Ölüm Bildirim Sistemi (ÖBS) ¹	Bulaşıcı Olmayan Hastalıklar Birimi		
Göreve Başlama Onayı	Başkan / Başkan Yardımcısı./ Başhekim		

Formun tamamlanması sorumluluğu personelin göreve başladığı birim sorumlularına aittir.

Formun Teslim Tarihi: / / 20.....

¹ İşe başlama sürecinde personelin Tabip olması durumunda işlem yapılması gerekmektedir.