



## 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	
<b>YETKİ İSTENİLEN SİSTEMLER</b> EBYS HSYS SAĞLIK.NET ..... ..... .....	<b>İSTENİLEN YETKİ İÇERİĞİ:</b>		
<b>GEREKÇE (Gerekirse)</b>			

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.)

\_\_\_\_\_