



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.)