



T.C. Sağlık Bakanlığı

HİZMETE ÖZEL

**NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR EĞİTİM ARAŞTIRMA
HASTANESİ**

AYRICALIKLI ERİŞİM HAKKI TALEP FORMU



T.C. Sağlık Bakanlığı
Niğde Eğitim Araştırma
Hastanesi

KİMLİK TANIMLAMA

Ayrıcalık Talebi Yapan Personel:

Adı Soyadı:

Telefonu:

IP Adresi:

Birimi:

DEĞİŞİKLİK

Talep Edilen Ayrıcalık	Sebep	Ekle
Tıbbi Araştırma Siteleri		<input type="checkbox"/>
İletişim (Mail Siteleri)		<input type="checkbox"/>
Eğitim Amaçlı Video Siteleri		<input type="checkbox"/>
Piyasa Fiyat Araştırma Siteleri		<input type="checkbox"/>

NOT: Sadece bir kaç web sitesine erişmek istiyorsanız (genel bir yetki grubu değil) sitenin tam adını ve gerekçenizi aşağıya yazınız.

YETKİLENDİRME

T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü bilgi güvenliği ve bilgi sistemlerinin kullanımına dair politikaları okuduğumu, anladığımı ve bunlara uyma sorumluluğum olduğunu ve bu ayrıcalıklı erişim hakkı isteğinin işlerimi tamamlayabilmem için gerekli olduğunu ve sadece iş amaçlı kullanacağımı beyan ederim.

Personel İmzası

Tarih

Ayrıcalıklı erişim hakkının kurum politikasına uygun ve başvuranın işlerini tamamlayabilmesi açısından gerekli olduğunu başvuranın statüsü değiştiğinde ayrıcalıklı erişim hakkının iptalini bildireceğimi, aksi takdirde bu kullanıcının ayrıcalıklı erişim haklarından doğacak zararların sorumluluğunu kabul ettiğimi beyan ederim.

Birim Sorumlusu İmza

Tarih

Ayrıcalıklı erişim hakkı talebinde bulunan personele, erişim hakkı verilmesi uygundur.

Başhekim İmza

Tarih