



TUNCELİ İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
İŞE BAŞLAMA FORMU

DOKÜMAN KODU:İBİ.FR.01

YAYINLANMA TARİHİ:18/01/2019

REVİZYON TARİHİ:00

REVİZYON NO:00

SAYFA:1 / 1

Adı Soyadı:			
Birimi			
Unvan/ Yüklenici Firma			
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 Koordinasyon Birimi		
EBYS Açılması	EBYS ve e-İmza Birimi*		
SBYS Hesaplarının Açılması	Bilgi İşlem Birimi		
Personel Gizlilik Sözleşmesi ve Farkındalık Bildirgesi İmzalatılması	Personel Birimi		
Zimmet Oluşturulması	Taşınır Kayıt Birimi		

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

Hazırlayan / Bilgi İşlem Sorumlusu 	Kontrol Eden /İl Performans ve Kalite Birimi 	Onaylayan /Sağlık Hizmetleri Başkanı
--	--	--