

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	HBYS ERİŞİM YETKİLENDİRME TALEP FORMU			 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Kodu BY.FR.138	Yayın tarihi 06.09.2018	Revizyon No 1	Revizyon tarihi 30.05.2024	Sayfa No / Sayfa Sayısı 1/1

T.C.Kimlik No:	Adı Soyadı:	Tel.No:
Kurumu:	Birimi:	Unvanı:
E-Posta Adresi:		
Görev Tanımı(Kısaca açıklayınız):		
Açıklama**: (Ör:İleri tetkik işlemlerinden USG' yi kullanmak istiyorum veya performans puanlarını incelemek istiyorum gibi.)		
Yukarıdaki bilgilerin şahsıma ait olduğunu beyan eder, adıma tanımlanacak kullanıcı adı ile yapılan her türlü işlemde sorumlu olduğumu kabul ederim. Ad, Soyad ve İmza:		Beyana Uygundur. Bölüm Yöneticisi Kaşe/İmza .../.../20...

*Görev tanımınızla ilgili kullanmak istediğiniz modüllerin isimlerini (kodunu) yazınız.

**Özellikle belirtmek istediğiniz ayrıntıyı ve talep gerekçenizi yazınız.

Önemli:Lütfen size uygun bir tanımlama yapabilmemiz için görev tanımı ve açıklama bölümünde net ifadelerle yer veriniz. Aksi halde tanımlama işlemleri uzayabilir.

Onaylama Bölümü (Bu bölüm Bilgi Güvenliği Sorumlusu/Yetkilisi ile Yönetim veya Yönetim Temsilcisi tarafından

Bilgi güvenliği yetkilisinin /sorumlusunun görüşü	
Kaşe/İmza .../.../20...	Uygun/Uygun değildir Kaşe/İmza .../.../20.....

düzenlenecektir.)

Hazırlayan	Kontrol Eden Kal. Yön. Direkt.	Onaylayan Dekan