



BARTIN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

AYRICALIKLI ERİŞİM HAKKI VE YETKİ TALEP FORMU

DOK. NO: BG.FR.04

YAY. TRH: 12.12.2018

REV. TRH: 04.02.2022

REV NO: 01

SAYFA S 1 / 1

Talep Edilen Ayrıcalık Türü	Ayrıcalıklı İnternet Erişimi <input type="checkbox"/>	Kişisel Bilgisayar Yerel Yönetici Yetkisi <input type="checkbox"/>	Sunucu Erişim Yetkisi <input type="checkbox"/>
-----------------------------	---	--	--

KİMLİK TANIMLAMA

Ayrıcalık Talep Eden Personelin

Adı Soyadı	TC. Kimlik No	Görevi/Unvanı	Birimi	E-Posta	Telefonu

TALEP DETAYI

Ayrıcalıklı internet erişimi ve kişisel bilgisayar yerel yönetici yetkisi talepleri için bu bölüm kullanılacaktır

Ayrıcalık Talebinin Gerekçeleri	Ayrıcalık İstenen Varlık Tanımı ⁱ	Son Tarih ⁱⁱ

(Sunucu erişim yetkisi için bu bölüm kullanılacaktır)

Ayrıcalık Talep Edilen Sunucunun Adı/IP Adresi:	
---	--

Talep Edilen Ayrıcalık ⁱⁱⁱ	Gerekçe	Yetki Seviyesi / Açıklama	Ekle	Kaldır

YETKİLENDİRME

T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü bilgi güvenliği ve bilgi sistemlerinin kullanımına dair Bilgi Güvenliği Politikaları Kılavuzu^{iv} okuduğumu, anladığımı ve riayet etme sorumluluğum olduğunu kabul ediyorum. Ayrıcalıklı erişim hakkı isteğinin işlerimi tamamlayabilmem için gerekli olduğunu ve sadece iş amaçlı kullanacağımı ve ayrıcalıklı erişim haklarından doğacak zararların sorumluluğunu kabul ettiğimi beyan ederim.

Başvuran Personel:

Adı Soyadı İmza Tarih E-posta Adresi

Ayrıcalıklı erişim hakkının kurum politikasına uygun ve başvuran personelin işlerini tamamlayabilmesi için gerekli olduğunu, başvuranın statüsü değiştiğinde erişim hakkının iptali için ayricaliklierisim@saglik.gov.tr adresine bildirim yapılmasını sağlayacağımı taahhüt ederim. Ayrıcalıklı erişim hakkı talebinde bulunan personele, erişim hakkı verilmesi uygundur

Sorumlu Başkan:

Adı Soyadı İmza / Kaşe Tarih E-posta Adresi

YAPILAN İŞLEM (Sistem Yönetimi ve Bilgi Güvenliği Başkanlığı personeli tarafından doldurulacaktır.)

İşlem yapan Personelin			
Adı Soyadı	Birimi	İşlem Tarihi	İmzası

¹ Yerel yönetici yetkisi için ilgili bilgisayar(lar)ın adı ve/veya IP adresi, ayrıcalıklı internet erişimleri için ilgili sitelerin URL adresleri yazılacaktır.

¹ Ayrıcalıklı internet erişim ve kişisel bilgisayar erişim yetkileri en fazla bir yıl süreli olarak verilebilmektedir. Süre sonunda talebin yenilenmesi gerekmektedir.

¹ Sunucu erişim yetkisi altı aylık verilmektedir. Süre sonunda netsistem@saglik.gov.tr ile iletişime geçilmesi gerekmektedir.

¹ Bilgi Güvenliği Politikaları Kılavuzu <https://url.saglik.gov.tr/nOp4F5357>