



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

İŞE BAŞLAMA FORMU



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ZONGULDAK
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Kodu	Yayınlanma Tarihi	Revizyon Tarihi	Revizyon No	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	Bilgi İşlem Birimi		
Oryantasyon Eğitimi	Eğitim Koordinasyon Birimi		
Kurumsal E-posta Hesabının Açılması	E-Posta Birimi		
EBYS Açılması	Bilgi İşlem Birimi		
Personel Gizlilik Sözleşmesi ve Farkındalık Bildirgesi İmzalatılması	Birim Sorumlusu		
Zimmet Oluşturulması	Taşınır Kayıt Birimi		

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