



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
KOCAELİ İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

İŞE BAŞLAMA FORMU

Kodu	Yayınlama tarihi	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Sayfa
PDH.BG.FR.04			--	

Adı Soyadı			
Unvan / Yüklenici Firma			
Birimi			
Başlama Tarihi/...../20.....		
Tamamlanması Gereken Başlıklar	İlgili Birim / Kişi	Kurum Çalışanı Adı Soyadı / İmza	İşe Başlayan Kişi Adı Soyadı / İmza
Kimlik - Giriş Kartının Çıkarılması	Personel Birimi		
Oryantasyon Eğitimi	Eğitim Koordinasyon Birimi		
BGYS Farkındalık Eğitimi	Bilgi İşlem Birimi		
EBYS Açılması	EBYS ve e-İmza Birimi		
EBYS Eğitimi	EBYS ve e-İmza Birimi		
Zimmet Oluşturulması	Taşınır Kayıt Birimi		
Personel Gizlilik Sözleşmesi İmzalatılması	Birim Sorumlusu		