

 KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ Farabi Hastanesi	KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi (Farabi Hastanesi) Başhekimliği			
	BİLGİ İŞLEM KULLANICI DEĞİŞİKLİĞİ ONAY FORMU			
Dok. Kod:BY.FR.04	Yayın Tarihi: 09.06.2017	Revizyon No:03	Revizyon Tarihi:02.10.2023	Sayfa Sayısı:1

Tarih/....../20.....

Hastane otomasyon sistemine kayıtlı kullanıcıyım. Yetkilerimin değiştirilmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
İşyeri Sicil No	
Çalıştığı Birim	
Kullanıcı Kodu	
Eşdeğer Kullanıcı Kodu	
Dahili Telefon	
Servis Sorumlu Hem. (Hemşireler İçin)	
Onaylayan	
Adı Soyadı	
İmza	