



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

İŞTEN AYRILMA FORM



YOZGAT
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

PERSONEL BİLGİLERİ

Adı Soyadı	
Unvanı / Yüklenici Firma	
Birimi	
İşten Ayrılma Tarihi/...../ 20

Tamamlanması Gereken Başlıklar	İlgili Birim / Kişi	Kurum Çalışanı Adı Soyadı / İmza	İşten Ayrılan Kişi Adı Soyadı / İmza
Yaptığı İş ve İşlemlerle İlgili Dokümantasyon ve Bilgilendirme Devri Yapılması	Birim Sorumlusu		
VPN Hesaplarının Kapatılması	Ağ Yönetimi Birimi		
Veri Tabanı Kullanıcı Hesabının Kapatılması	Veri Tabanları ve Orta Katman Yönetimi Birimi		
e-Posta Hesabının Kapatılması ve İlgili e-Posta Gruplarından Çıkarılması (Danışman, Firma Personeli ve Emekli Olanlar İçin Hesap kapatılmalıdır.)	e-Posta Birimi		
EBYS Kapatılması	EBYS ve e-İmza Birimi		
Zimmet Devri	Taşınır Kayıt Birimi		
Kimlik - Giriş Kartının İade Edilmesi	Personel Birimi		

Formun Doldurulma Tarihi : / / 20.....

Not: İlgili birim tarafından yapılan kontrollerde kişinin kapatılacak bir kaydı bulunmuyorsa kontrol edildiğine dair imza atılması gerekmektedir

<u>Hazırlayan</u>	<u>Kontrol Eden</u>	<u>Onaylayan</u>
Ömer YILDIZ Bilgi Güvenliği Yetkilisi Uzman	Özer ŞİŞMAN Personel ve Destek Hizmetleri Başkanı	Dr. Fatih ŞAHİN İl Sağlık Müdürü