



HBYS ER M VE YETKİLENDİRME TALEP FORMU

Doküman Kodu	BY.FR.05
Yayın Tarihi	23.06.2017
Revizyon Numarası	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1 / 1

T.C.KimlikNo:	AdıSoyadı:	CepTelNo:
Kurumu:	Birimi:	Unvanı:
E-PostaAdresi:		
Görev Tanımı (Kısaca açıklayınız):		

Açıklama:** (Ör: leritetikiki lemlerindenUSG'yikullanmakistiyorumveyaperformanspuanlarınıincelemekistiyorumgibi.)

Yukarıdaki bilgilerin ahsmaaitoldu unubyaneder,adımatanımlanacak kullanıcı adı ile yapılan hertürlü lemdensorumlu oldu umukabulederim.

Ad. Sovadve mza:

Beyana Uygundur. Bölüm Yöneticisi

Ka e/ mza
.../.../20...

*Görevtanımını zla ilgilikullanmakistedi inizmodüllerinkodunuyazınız.

**Özellikle belirtmekistedi inizayırtıyıvetalepgerekçeniziyazınız.

Önemli: Lütfensiz,euygunbirtanımlamayapabilmemiziçingörevtanımıveaçıklamabölümündenetifadelereyer veriniz.Aksihaldetanımlamai lemleriu zayabilir.

Onaylama Bölümü (Bubölüm Bilgi Güvenli i Sorumlusu/Yetkilisi ile Yönetim veya Yönetim Temsilcisi tarafından düzenlenecektir.)

Bilgi Güvenli i Yetkilisinin/Sorumlusunun Görü ü	Yönetim veya Yönetim Temsilcisi
Ka e/ mza .../.../20...	Uygundur/Uygunde ildir Ka e/ mza .../.../20.....