



## İŞE BAŞLAMA FORMU

Adı, Soyadı	
Unvanı	
Birimi	
İşe Başlama Tarihi	...../...../20.....

Tamamlanması gereken Başlıklar	İlgili birim	Kurum çalışanı Adı-Soyadı/İmza	İşe Başlayan kişi Adı-Soyadı/İmza
Tanışma, kurum hakkında genel bilgi verilmesi	İnsan Kaynakları Birimi		
Oryantasyon Eğitimi	Eğitim Birimi		
Kimlik Kartının Çıkarılması	Bilgi İşlem Birimi		
E-Posta Hesabının Açılması	Bilgi İşlem Birimi		
BGYS(Bilgi Güvenliği Yönetim Sistemi) Farkındalık Eğitimi	Bilgi İşlem Birimi		
EBYS Hesabının Açılması ve Eğitimi	Bilgi İşlem Birimi		
SAĞLIK NET Hesabının Açılması	Bilgi İşlem Birimi		
ÇKYS-TSİM Hesabında Yetki Verilmesi	Bilgi İşlem Birimi		
Zimmet Oluşturulması	Ayniyat Birimi		

