



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
BURSA
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

BURSA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ DİSK İMHA FORMU

KOD	DHB.FR.041	YAY. TRH.	24.01.2019	REV. TRH.		REV. NO.		Sayfa 1 / 1
-----	------------	-----------	------------	-----------	--	----------	--	-------------

S. No	Marka	Model	HDD Seri No
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

İmha edilmesini talep ettiğim / ettiğimiz diskin / disklerin içerisindeki veriler nedeniyle ileride gündeme gelebilecek adli ve idari soruşturmalarda sorumluluğun şahsıma/shahsımıza ait olduğunu kabul ve beyan ederim/ederiz. / / 20...

Disk İçinde Bulunan Verilerin Sahibi Kişi(ler):

Dayanıklı taşınır kayıtlarında bulunan ve değerlendirme sonucunda, ekonomik ömrünü tamamladığı, teknik ve fiziki nedenlerle kullanılmasında yarar görülmemekle hizmet dışı bırakılması gerektiği tespit edilen taşınırların veri depolama üniteleri imha komisyonunda bulunan üyelerin gözetiminde imha edilmiştir. / / 20...

<u>Teknik Uzman Üye</u>	<u>Teknik Uzman Üye</u>	<u>Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi</u>
<u>Komisyon Başkanı</u>		