EK-14 VT KULLANICI İŞLEMLERİ VE YETKİLENDİRME TALEP FORMU

|  |
| --- |
| **yetkilendirme yapılacak veri tabanı bilgileri** |
| UYGULAMA adı |  |
| veri tabanı ADI |  |
| **yetkilendirme talepleri** |
| **S.Nu.** | **Adı Soyadı** | **Kullanıcı Adı** | **Telefon** | **E-Posta** | **Erişilmek İstenen Şema Adı** | **Erişilmek İstenen Obje Adı** | **Yetki/Açıklama** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

BİRİM SORUMLUSU DAİRE BAŞKANI

ADI / SOYADI/ İMZA ADI / SOYADI/ İMZA

**FORMUN KULLANIMI İLE İLGİLİ HUSUSLAR:**

Formun Kullanımı ile İlgili Hususlar:

1. İlk defa kullanıcı oluşturma işlemi için KLVZ-EK-XXX VERİ TABANI, KULLANICI OLUŞTURMA TALEP FORMU doldurulur.

2. Yetki talebinin tüm Şema/Objeleri kapsaması halinde ilgili alanlar “Tümü” olarak doldurulur.

3. Yetkilendirme işlemlerinde, işlemin gerçekleştirildiği bilgisi, temas personeline e-Posta ile bildirilir.

4. Veri tabanı yöneticileri ile iletişim için, VTYS yazılımına bağlı olarak dbagrubu@saglik.gov.tr e-Posta adresi kullanılır.