



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ARDAHAN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Güvenli Veri Silme Talep Formu



Kodu	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa Sayısı / Num.
BY.FR.07	06.11.2018	1	03.07.2019	1/1

GÜVENLİ VERİ SİLME YAPILACAK TAŞINIRIN

Sıra No	Marka	Model	Seri No/Sicil No	HDD Seri No	İşlenen Verinin Gizlilik Derecesi
1					
2					
3					
4					
5					

Talep Nedeni:

Güvenli veri silme işleminin yapılmasını talep ettiğimiz taşınırın/taşınırınların BG.PR.26 Güvenli Veri Silme Prosedürüne uygun olarak teklif edildiğini beyan ederim.

(.../.../20...)
Talep Eden
(Adı/Soyadı)
(Unvanı)

Güvenli veri silme işlemi yapılarak teslim edilmiştir. .../.../20...

Teslim Eden
Teknik Personel

Teslim Alanı
Kullanıcı/TKY

Hazırlayan Oğuz KARABAĞ Bilgi Güvenliği Yetkilisi	Kontrol Eden Uz. Dr. Nejat AKYIN Destek Hizmetleri Başkanı Bilgi Sistemleri Koordinatörü	Onaylayan Op. Dr. Erkan ÖZDEMİR İl Sağlık Müdürü
---	---	--