



**T.C.**  
**SAĞLIK BAKANLIĞI**  
**ARDAHAN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
Veri Tabanı Kullanıcı İşlemleri Ve Yetkilendirme Talep Formu



Kodu	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa Sayısı / Num.
BY.FR.10	06.11.2018	1	03.07.2019	1/1

**YETKİLENDİRME İÇİN GEREKLİ BİLGİLER**

ADI SOYADI									
T.C. KİMLİK NO									
TELEFON									
E-POSTA									
UYGULAMA ADI									
VERİ TABANI ADI									
KULLANILACAK VERİ TABANI YÖNETİM SİSTEMİ	ORACLE	MS SQL	POSTGRE SQL	MONGO DB	MYSQL	ELASTIC			

**YETKİLENDİRME TALEPLERİ**

Veritabanı Kullanıcı Adı	Erişilmek İstenen Şema Adı	Erişilmek İstenen Obje Adı	Yetki/Açıklama

TALEP EDEN AD/SOYAD;  
İMZA

TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU;  
İMZA

TALEP EDEN BAŞKANI  
İMZA

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