



İzmir İl Sağlık Müdürlüğü  
Tire Devlet Hastanesi

Kod

BY. FR.05

Yayın Tarihi

05.09.2016

**BİLGİ SİSTEMLERİ UZAKTAN  
BAĞLANTI TALEP FORMU**

Rev. No/Tarihi

01/18.12.2017

Sayfa

1/1

**AD SOYAD:**

**BİRİM ADI/FİRMA ADI:**

**HBYS KULLANICI ADI:**

**CEP TELEFONU:**

**EMAIL ADRESİ:**

**STATİK IP ADRESİ : ( Zorunlu Değildir )**

**BAĞLANTI BAŞLANGIÇ / BİTİŞ TARİHİ**

**AÇIKLAMA:** Bu formun eksiksiz olarak doldurularak, ıslak imzalı olarak sorumlu BİLGİ İŞLEM MERKEZİ personeline teslim edilmesi gerekmektedir. Formdaki bilgiler kişiye/firmaya özeldir ve gizlilik değeri bulunmaktadır, bu sebepten ötürü talep formunun doldurulduktan sonra katlanarak yukarıda bildirilmiş olan ilgili personele teslim edilmesi zorunludur. Uzak bağlantı erişim talebine ait erişim bilgileri bu formdaki "EMAIL ADRESİ" bölümüne girilmiş olan e posta adresine gönderilecektir.

**SÖZLEŞME**

1. Bilgi Sistemlerine uzak bağlantı ile erişim sağlayan personel / firma, bu bağlantı ile oluşabilecek her türlü problemten ötürü, birinci dereceden sorumlu olarak kabul edilir.
2. Uzak bağlantı hizmetini kullanan personelin işinden ayrılması, firmanın sözleşmesinin bitmesi, uzak bağlantı hizmetinin kullanılmasının gerekli olmadığına karar verilmesi, herhangi bir sebepten dolayı bağlantının güvenlik riski içerdiğinin tespit edilmesi vb. durumlarda bağlantının kapatılması için bilgi işlem birimine bilgi verme sorumluluğu uzak bağlantı hizmetini kullanan personel / firma'ya aittir. Bu sebepten ötürü oluşabilecek her türlü problemten personel / firma birinci dereceden sorumlu olarak kabul edilir.
3. Bağlantı kurulan bilgi sistemi, kurumun bilgi sistemleri politikaları dışında kullanılamaz.
4. Bu form ile erişim talebi yapan personele / firmaya verilmiş olan erişim bilgileri sadece ilgili personelin / firmanın kullanımı içindir, üçüncü şahıslarla paylaşılamaz, amacı dışında kullanılamaz.
5. Bağlantı ve erişim bilgileri güvenli olmayan bilgisayar, İnternet (Mail,Ftp. FileSharing) veya yazılı bastırılmış doküman vb. üzerinde saklanamaz.
6. Erişim bilgilerinin sorumluluğu, talebi yapan personelin / firmanın kendisine aittir. İlgili personel /firma erişim bilgilerinin illegal olarak üçüncü şahısların eline geçmemesi için gerekli önlemleri almakla yükümlüdür. (Örnek: Kullandığı bilgisayarın virüs, casus veya zararlı yazılım barındırmaması, internet kafelerden erişim yapılmaması vb.)
7. Personel / firma uzak bağlantı ile erişim yaptığı bilgi ve belgeleri amacı dışında kullanamaz, dağıtımını yapamaz.
8. Personele / firmaya verilmiş olan erişim bilgilerinin bu sözleşmeye aykırı bir biçimde kullanıldığının tespit edilmesi durumunda erişim hakkı tekrar verilmemek üzere iptal edilip, ilgili personel / firma hakkında yasal işlem başlatılacaktır.
9. Personele / firmaya verilen erişim bilgileri güvenlik vb. gerekçelerle Bilgi İşlem Merkezi tarafından ilgili personele / firmaya e posta yoluyla haber verilmek sureti ile değiştirilebilecektir.
10. Erişim yapacak personelin / firmanın Statik IP Adresi üzerinden erişim yapması tarafımızca önerilmektedir. Statik(Sabit, Değişmeyen) IP adresi ADSL servis sağlayıcı firmalardan (TTNET vb.) makul bir ücret karşılığında tedarik edilebilir



İzmir İl Sağlık Müdürlüğü  
Tire Devlet Hastanesi

Kod

BY.FR.05

Yayın Tarihi

05.09.2016

**BİLGİ SİSTEMLERİ UZAKTAN  
BAĞLANTI TALEP FORMU**

Rev. No/Tarihi

01/18.12.2017

Sayfa

1/1

**Sözleşmede bulunan tüm maddeleri okudum ve kabul ediyorum.**

Kullanılabilecek Hizmetler :

Hastane Bilgi Yönetim Sistemi

Radyoloji Görüntüleme Uygulaması

**Hizmet Talep Gerekçesi :**

.....  
.....  
.....

**TARİH / İMZA**

..... / ..... / .....

**ONAY**