



| | | | |
|--------------------------|---|---|---|
| Başlama Türü | <input type="checkbox"/> Resmi Personel | <input type="checkbox"/> Sürekli İşçi Personeli | <input type="checkbox"/> Stajer Öğrenci |
| Adı Soyadı | | | T.C. No |
| Görev Unvanı | | | Medeni Durumu <input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Bekar |
| Eğitim Durumu | | | Doğum Tarihi/...../..... |
| Mezun En Son Okul | | | Önceki Kurumu |
| Sicil No | | | Göreve Başl. Trhi |
| Cep Tel | | | Emekli Sicil No |
| E Mail Adresi | | | Ev Tel |
| Ev Adresi | | | |

Yukarıdaki kişisel bilgilerimin doğruluğunu kabul ediyorum./...../20....

İmza

BÖLÜM 1. GÖREV YERİNİN BELİRLENMESİ (İlgili Yönetici tarafından belirlenir.)

| | |
|--|--|
| Kliniğinde/Biriminde; Görevini/Görevlerini yürütmek üzere görevlendirilmesi uygun görülmüştür. | İlgili Yönetici/...../20.... Kaşe/İmza |
|--|--|

BÖLÜM 2. BAŞLAYIŞ İŞLEMLERİ (Özlük ve Maaş Birimleri)

| | |
|---|---|
| 2 adet Fotoğraf alındı. <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır | Diploma Fotokopisi alındı. <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| Kimlik Fotokopisi Alındı. <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır | Pers. Gizlilik Söz. İmzalandı <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| Yaka Kartı düzenlendi. <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır | Aile Durum Bildirim For. Verildi. <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| Özlük Birim Sorm./...../20.... İmza | Maaş Birim Sorm./...../20.... İmza |

BÖLÜM 3. EĞİTİM ve KALİTE YÖNETİM BİRİMİ

| | |
|---|---|
| Uyum Eğitimi Verildi. <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır | Kurum Gezdirildi. <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| UES kayıt yapıldı. <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır | UES eğitimi verildi. <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| İSG Eğitimi Verildi. <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır | Kalite Sist. Eğitimi Verildi. <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| Yaka Kartı verildi. <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır | Bilgi Güv. Eğitimi Verildi <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| Eğitim Birim Sorm./...../20.... İmza | Kalite Birim Sorm./...../20.... İmza |

BÖLÜM 4. BİLGİ İŞLEM BİRİMİ

| | |
|---|---|
| HBYS Eğitimi Verildi. <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır | HBYS Şifresi Verildi. <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| PKKS Kartı tanımlandı. <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır | Etki Alanı Tanımlandı. <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| HBYS Malzeme İstem Eğitimi Verildi. <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır | E İmza Tanımlaması yapıldı. <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| MHRS Çalışma Cetveli Açıldı. <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır | Birim Sorm./...../20.... İmza |