



T.C.
KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
AĞIZ DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ

GÖREVE BAŞLAYIŞ FORMU

Kod: KU.FR.04 Yayın Tarihi:5.05.2021 Revizyon No: Revizyon Tarih: S.N:1/1

ADI SOYADI:		UNVANI:	
TC. NO:		EMEKLİ SİCİL NO:	
BÖLÜMÜ/BİRİMİ:		KURUM SİCİL NO:	
GÖREVİ:		GSM:	
SÜREKLİ İKAMETGAH ADRESİ:		İŞE BAŞLAMA TARİHİ:	
İŞLEMİN YAPILACAĞI BİRİM	TAMAMLANMASI GEREKEN BAŞLIKLAR	EVET/HAYIR	KURUM ÇALIŞANI ADI SOYADI İMZA:
BAŞHEKİM SEKRETERLİĞİ	GÖREVE BAŞLAMA YAZISI		
	PERSONEL BİLGİ FORMU		
	ETİK TAAHHÜTNAME		
	MAL BİLDİRİM FORMU		
	SGK İŞE GİRİŞ BİLDİRGESİ:		
	EBYS KULLANICI BİLGİ FORMU:		
	HBYS VE SİSTEM GİRİŞİ AÇILMASI:		
	MEDULA SİSTEMİNE KAYIT:		
BİLGİ İŞLEM	E -POSTA AÇILMASI:		
	OTOMASYON SİSTEMİ EĞİTİMİ:		
	YAKA KARTI ÇIKARILMASI:		
EĞİTİM BİRİMİ	GENEL UYUM EĞİTİMİ:		
	SİSTEME KAYIT:		
SATIN ALMA BİRİMİ	KAŞE YAPILMASI:		
BÖLÜM/BİRİM SORUMLUSU	İLGİLİ BÖLÜM/BİRİM SORUMLUSU		
	BÖLÜM UYUM EĞİTİMİ		

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Başhemşire	Kalite Koordinatörü	Başhekim