(Logonuz Burada)	**Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)** HBYS YETKİ TALEP FORMU	

Doküman Kodu: BY.FR.004	Yayın Tarihi: 24.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Yetki Talebinde Bulunan Personel ;

Adı Soyadı : .....

Çalıştığı Birim : .....

Unvanı : .....

Tari h ve İmza : .....

TALEP EDİLEN HBYS MODÜL YETKİLERİ	
Çalışanların ünvan ve birimlerine ait standart yetkiler tanımlanmıştır, birim özelinde standart dışı yetkilendirme için bu form ile talepte bulunabilirsiniz.	
1---------- 2---------- 3---------- 4---------- 5----------	
DİĞER TALEPLER	**1-** ..... **2-** ..... **3-** .....
ONAYLAYAN: **TARİH :** **İMZA :**	....