(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
İŞE BAŞLAMA FORMU (EK-1)

Doküman Kodu: KU.FR.023	Yayın Tarihi: 24.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

İŞE BAŞLAYACAK PERSONELİN				
Adı ve Soyadı:		**Ünvanı:**	**Sicil No:**	
Birimi:				
T.C. Kimlik Numarası:				
İşe Başlama Tarihi:				
İşe Başlama/Mazeret:				
Daimi İkametgâh Adresi			**Telefon numarası:**	
Başvurulması Gereken Birimler	**Yapılan Girişler İle İlgili Notlar**	**İlgili Birim**	**Birim Sorumlusu Ad/Soyad Tarih/İmza**	**İşe Başlayan Ad/Soyad Tarih/İmza**
İnsan Kaynakları Birimi	*Kimlik kartı, (servis, yemekhanekaydı/kartı, araç giriş kartı (varsa) verildi *PersonelGizlilikSözleşmesi, Bilgi Güvenliği Farkındalık Sözleşmesi imzalatıldı. *İş Güvenliği ve Etik İlkeler doğrultusundataahhütlerve sözleşmeler tebliğ edildi /imzalatıldı.	**İnsan kaynakları**		
Bilgi İşlem	* HBYShesabıtanımlandı. * Yetkidüzeyleriileilgili bilgilendirildi. * Bilgilendirmeveyetkidüzeyleri kayıt altına alındı.	**Bilgi İşlem**		
Maaş Mutemetliği	Maaş ve diğer mali işlemler (kart vb.) başlatıldı.	**Mutemetlik**		
Eğitim Birimi	Genel uyum, Bölüm Uyum Eğitimleri..... ..... verildi.	**Eğitim**		
İş yeri Hekimliği	İşe giriş sağlık tarama ve tetkikleri için işlem başlatıldı.	**İş Yeri Hekimliği**		

NOT: Bu formunn doldurulmasından ve sorumluluğundan birim yöneticisi/insan kaynakları birimi müştereken sorumludur.

FormunTeslimTarihi:...../..../20...