



İŞE BAŞLAMA FORMU

Adı Soyadı	
Unvan/ Yüklenici Firma	
Birimi	
İşe Başlama Tarihi	...../...../20.....

Tamamlanması gereken Başlıklar	İlgili birim	Kurum çalışanı Adı-Soyadı/İmza	İşe Başlayan kişi Adı-Soyadı/İmza
Kimlik - Giriş Kartının Çıkarılması	Personel Birimi		
Oryantasyon Eğitimi	Eğitim Birimi		
BGYS Farkındalık Eğitimi	Bilgi İşlem Birimi		
EBYS Açılması	Bilgi İşlem Birimi		
EBYS Eğitimi	Bilgi İşlem Birimi		
Zimmet Oluşturulması	Taşınır Kayıt Birimi		
Personel Gizlilik Sözleşmesi İmzalatılması	Birim Sorumlusu		

