



## ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΤΗΡΙΩΝ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

|   |  |                    |  |
|---|--|--------------------|--|
| Επώνυμο:                                  |  | Όνομα:             |  |
| Κεντρική Υπηρεσία-Κ.Υ.-Π.Ι.<br>Τ.Ο.Μ.Υ. : |  | Τμήμα:             |  |
| Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο<br>(email):       |  | Τηλ. Επικοινωνίας: |  |

### ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ

Παρακαλώ όπως μου χορηγηθούν διαπιστευτήρια πρόσβασης, στα κάτωθι πληροφοριακά συστήματα.

(Σημειώστε με √ στο αντίστοιχο τετράγωνο):

Έγκριση Πληροφορικής

ΝΑΙ ΟΧΙ

|  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Στον Η/Υ της εργασίας μου με προσωπικό λογαριασμό.....                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Στο Οικονομικό/Διοικητικό Πληροφοριακό Σύστημα .....                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Στο Πληροφοριακό Σύστημα των Εργαστηρίων (LIS).....                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Στο Ιατρικό – Νοσηλευτικό Πληροφοριακό Σύστημα.....                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Στο δίκτυο του 7 <sup>η</sup> Υ.ΠΕ./Κ.Υ./Π.Ι./ΤΟ.Μ.Υ. με απομακρυσμένη πρόσβαση (VPN) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Στο Ηλεκτρονικό Πρωτόκολλο της 7 <sup>ης</sup> ΥΠΕ.....                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Στις Βεβαιώσεις Μισθοδοσίας μου.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Άλλο (περιγράψτε) .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|  |                |                                  |
|--|----------------|----------------------------------|
| Δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω λάβει γνώση του Κανονισμού Λειτουργίας Πληροφορικής της 7 <sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Κρήτης που είναι αναρτημένος στην ιστοσελίδα της 7 <sup>ης</sup> ΥΠΕ Κρήτης. | Ο/Η Αιτών/ούσα | Ο/Η Προϊστάμενος/η του αιτούντος |
|--|----------------|----------------------------------|

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΧΟΡΗΓΗΘΕΝΤΟΣ ΚΩΔΙΚΟΥ

|                   |                                       |  |  |
|-------------------|---------------------------------------|--|--|
| <b>Login Name</b> | <b>Password</b>                       | <b>Πληροφοριακό Σύστημα που θα έχει πρόσβαση</b> |  |
|                   | Αποστολή με email.                    |  |  |
|                   |                                       |  |  |
|                   |                                       |  |  |
|                   |                                       |  |  |
| Παρατηρήσεις:     | Ο/Η Προϊστάμενος/η Δ/σης Πληροφορικής | Ο Υπεύθυνος Οργανωτικής Μονάδας                  |  |
|                   | υπογραφή                              | υπογραφή   |  |