**DEVLET MEMURLARI İSTİRAHAT RAPORU GÖRÜNTÜLEME VE İŞ KAZASI/MESLEK HASTALIĞI BİLDİRİMİ UYGULAMASI**

**YETKİ TALEP FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **RESMİ İŞYERİ KULLANICI** | **RESMİ İŞYERİ YETKİLİ** |
| T.C. Kimlik Numarası |  | T.C. Kimlik Numarası |  |
| Adı |  | Adı |  |
| Soyadı |  | Soyadı |  |
| Ünvanı |  | Ünvanı |  |
| Telefon No |  | Telefon No |  |
| Faks |  | Faks |  |
| E-posta |  | E-posta |  |
| Kurum Kodu |  | Saymanlık Kodu |  |
| Resmi İşyeri Adı |  |
| Yetki Düzeyi | İstirahat Raporu Görüntüleme Yetkisi |
|  |  | İş Kazası ve Meslek Hastalığı Bildirim Yetkisi |

**AÇIKLAMALAR:**

**1-**Resmi işyeri kullanıcı; görüntüleme uygulaması için yetki talep edilen kişidir. Resmi işyeri yetkilisi ise kullanıcının amiridir.

**2-** Kurum Kodu; Hitap uygulamasında tanımlı kurum kodunu ifade etmektedir.

**3-** Saymanlık Kodu; Hitap uygulamasında tanımlı saymanlık kodunu ifade etmektedir.

**4-** Kullanıcı ile yetkilinin kurum kodu ve saymanlık kodlarının aynı olması gerekmektedir. Uygulama tarafından eşleştirme sağlanamaz ise kullanıcı tanımına izin verilmemektedir.

**5-** Yetki düzeyi, istirahat raporu görüntüleme ve/veya iş kazası ve meslek hastalığı bildirimi yetkisinden hangisinin veya hangilerinin talep edildiğini ifade etmektedir. Aynı kullanıcı için iki yetki birden talep edilebilir ve tanımlama yapılabilmektedir.

**İMZA**

**YETKİLİ ADI-SOYADI**