

کد : IT / 01 / FR / 01

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی
درمانی زاهدان



مرکز آموزشی ، درمانی و پژوهشی بوعلی

واحد انفورماتیک و اطلاعات سلامت

تاریخ تدوین : ۱۴۰۲/۰۶/۰۱

تاریخ بازنگری: در صورت
تغییر بازنگری انجام میشود.

فرم درخواست کاربری کارتابل اتوماسیون اداری

اینجانب خانم / آقای پرسنل شاغل در این مرکز، جهت انجام
مکاتبات اداری ، نیاز به استفاده از سیستم اتوماسیون اداری را دارم، لذا
خواهشمند است جهت ایجاد کارتابل در صورت صلاحدید موافقت خود را
اعلام فرمائید.

کدملی: سمت:

امضا متقاضی	امضا واحد انفورماتیک	امضا حراست	امضا ریاست بیمارستان

حکم کارگزینی پیوست میباشد