

Príloha č. 1 IT smernice o kybernetickej bezpečnosti Fakultnej nemocnice s poliklinikou Nové Zámky

POŽIADAVKOVÝ LIST NA PRIDELENIE PRÍSTUPU K IS

| | | | |
|--|--------------------|---------------------------|------------------------|
| Oddelenie, pracovisko: | | | |
| Priamy nadriadený: | | | |
| Žiadam prístup do IS pre (meno): | | | |
| Osobné číslo: | | | |
| Žiadam o poskytnutie prístupových práv pre používateľa k zdrojom IS FNŠP Nové Zámky: (špecifikácia IS, lôžková časť, ambulancia, úroveň práv, napr. lekár, sestra, atď.) | | | |
| Dátum: | Používateľ: | Priamy nadriadený: | Pracovník OINF: |
| | | | |