



فرم فعال سازی دسترسی مازاد یا اعمال محدودیت خاص (در نرم افزار جامع بیمه گری فناوران)

شماره سند: FM-IT-09/02

تاریخ:

پیوست:

صفحه: ۱ از ۱

بخش اول: مشخصات شخص درخواست کننده

جناب آقای/سرکار خانم:

پست سازمانی:

مستقر در واحد:

کد پرسنلی:

بخش دوم: فهرست دسترسی ها

توجه: در نرم افزار جامع بیمه گری فناوران شرکت به صورت پیش فرض دسترسی سمت اشخاص تعیین شده است. در صورت نیاز به فعال سازی دسترسی بیشتر یا اعمال محدودیت خاص فرم زیر را تکمیل فرمائید.

نیاز به آموزش	شرح درخواست	رشته بیمه
<input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> صدور (بدون ارسال به مالی) <input type="checkbox"/> صدور (با ارسال به مالی) <input type="checkbox"/> بازدید <input type="checkbox"/> خسارت (بدون اختصاص شماره) <input type="checkbox"/> خسارت (با اختصاص شماره) <input type="checkbox"/> مالی <input type="checkbox"/> گزارشات	ثابت پیشنهاد <input type="checkbox"/> خسارت (بدون اختصاص شماره) <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> صدور (بدون ارسال به مالی) <input type="checkbox"/> صدور (با ارسال به مالی) <input type="checkbox"/> بازدید <input type="checkbox"/> خسارت (بدون اختصاص شماره) <input type="checkbox"/> خسارت (با اختصاص شماره) <input type="checkbox"/> مالی <input type="checkbox"/> گزارشات	ثابت پیشنهاد <input type="checkbox"/> خسارت (بدون اختصاص شماره) <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> صدور (بدون ارسال به مالی) <input type="checkbox"/> صدور (با ارسال به مالی) <input type="checkbox"/> بازدید <input type="checkbox"/> خسارت (بدون اختصاص شماره) <input type="checkbox"/> خسارت (با اختصاص شماره) <input type="checkbox"/> مالی <input type="checkbox"/> گزارشات	ثابت پیشنهاد <input type="checkbox"/> خسارت (بدون اختصاص شماره) <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> صدور (بدون ارسال به مالی) <input type="checkbox"/> صدور (با ارسال به مالی) <input type="checkbox"/> بازدید <input type="checkbox"/> خسارت (بدون اختصاص شماره) <input type="checkbox"/> خسارت (با اختصاص شماره) <input type="checkbox"/> مالی <input type="checkbox"/> گزارشات	ثابت پیشنهاد <input type="checkbox"/> خسارت (بدون اختصاص شماره) <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> صدور (بدون ارسال به مالی) <input type="checkbox"/> صدور (با ارسال به مالی) <input type="checkbox"/> بازدید <input type="checkbox"/> خسارت (بدون اختصاص شماره) <input type="checkbox"/> خسارت (با اختصاص شماره) <input type="checkbox"/> مالی <input type="checkbox"/> گزارشات	ثابت پیشنهاد <input type="checkbox"/> خسارت (بدون اختصاص شماره) <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> صدور (بدون ارسال به مالی) <input type="checkbox"/> صدور (با ارسال به مالی) <input type="checkbox"/> بازدید <input type="checkbox"/> خسارت (بدون اختصاص شماره) <input type="checkbox"/> خسارت (با اختصاص شماره) <input type="checkbox"/> مالی <input type="checkbox"/> گزارشات	ثابت پیشنهاد <input type="checkbox"/> خسارت (بدون اختصاص شماره) <input type="checkbox"/>

توضیحات:

بخش سوم: تعهدات و امضاء

مدیریت پرسنل مربوطه جناب آقای/خانم

دسترسی و محدودیت های ذکر شده در جدول فوق، بنا به دلایل مشخص، بیشتر یا کمتر از دسترسی پیش فرض سمت شخص می باشد و امضا شما مدیریت محترم به منظور اعلام پذیرش مسئولیت هرگونه عواقب پس از اعمال آن است.

نام، نام خانوادگی، تاریخ و امضای مدیریت محترم واحد مربوطه	نام، نام خانوادگی، تاریخ و امضای مدیریت محترم فناوری اطلاعات	نام، نام خانوادگی، تاریخ و امضای اقدام کننده