



HİZMETE ÖZEL
SAKARYA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
DİSK İMHA FORMU



T.C Sağlık Bakanlığı
Sakarya İl Sağlık
Müdürlüğü

Kodu	Yayınlama tarihi	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Sayfa
BG.FR.02	05.09.2019			1 / 1

VERİ DEPOLAMA ÜNİTESİ BULUNAN TAŞINIRIN

Sıra No	Marka	Model	Seri No/Sicil No	HDD Seri No
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

İmha edilmesini talep ettiğimiz diskin/disklerin BG.PR.32 Veri Depolama Cihazları İmha Prosedürüne uygun olarak teklif edildiğini beyan ederim. .../.../20...

Taşınır Kayıt Yetkilisi

(*) Dayanıklı taşınır kayıtlarında bulunan ve tarih ve sayılı onay ile oluşturulan komisyon üyelerinin değerlendirmesi sonucunda, ekonomik ömrünü tamamladığı, teknik ve fiziki nedenlerle kullanılmasında yarar görülmemekle hizmet dışı bırakılması gerektiği “Kayıttan Düşme Teklif ve Onay Tutanağı” ile tespit edilen taşınırların veri depolama üniteleri HEK komisyonda bulunan üyelerin gözetiminde imha edilmiştir. .../.../20...

Disk İmha Operatörü
Başkanı

Teknik Uzman Üye

Taşınır Kayıt Yetkilisi

Komisyon

(*) İmha işlemi imza hanesinde isimleri bulunan tarafların gözetiminde gerçekleştirildikten sonra imzalanacaktır.