|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение  к Положению об автоматизированной системе инвентаризации и мониторинга информационно-технической инфраструктуры |

ФОРМА

Государственное учреждение

«Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения»

Заявка

на предоставление доступа к АС ИМИТИ

Прошу предоставить доступ к АС ИМИТИ:

1. Полное наименование органа управления (государственной организации здравоохранения): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Краткое наименование органа управления (государственной организации здравоохранения): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. УНП: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Данные о пользователях и их ролях:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) | Должность | Телефон, адрес электронной почты | Роль пользователя |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

Дата

\*В заявке должно быть указано как минимум два пользователя с ролями «Пользователь» и «Руководитель».

Пользователю с ролью «Руководитель» предоставлена возможность просмотра и анализа информации своего учреждения, а также всех входящих в его уровень иерархии МЗ, учреждений. «Руководитель» осуществляет контроль правильности ввода данных и разрешает (путем отметки поля «Контроль») отравить данные в центральное хранилище. Пользователь с ролью «Пользователь» имеет доступ к информации только своего учреждения. «Пользователь» осуществляет ввод, редактирование всех данных учреждения. Пользователей с ролью «Пользователь и «Руководитель» может быть несколько по усмотрению организации.