Образец (на фирменном бланке)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ предоставляет

 *(наименование организации)*

информацию о действующих пользователях, которым будет предоставлен доступ к Республиканскому регистру «Туберкулез».

 *(в случае кадровых изменений также указать ФИО пользователей, которым необходимо убрать доступ к системе)*

Руководитель организации /

(подпись) ФИО

ФОРМА

для предоставления сведений о пользователях государственных организаций, которым будет предоставлен доступ в информационную систему Республиканский регистр «Туберкулез»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п.п. | Наименование организации | ФИО | Дата рождения | Должность | Роль(и) в системе (согласно списка) | Контактный номер телефона, e-mail (для отправки логина/пароля) |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Регистр пациентов с туберкулезом
2. Лаборатория
3. Учет лекарственных средств
4. ВКЛ