

Vård och omsorg

Datum
reviderad 2014-07-04

Blankett nr 2

Upphörande av behörighet för inloggning i Alfa Omsorg 2000 och inloggning via SITHS-kort

Personnummer	Namn	Befattning	Enhet
--------------	------	------------	-------

Gäller följande inloggningskort:

Alfa Omsorg 2000 Inloggningskort via SITHS-kort Återlämnat SITHS-kort

Orsak:

Anställningen upphör

Annat

Skriv orsak

Anställningen
upphör fr.om.

Datum

Fritext

Arbetsledarens underskrift

Ort och datum	Namnteckning
_____ den _____	_____
	Namnförtydligande

Vid avslut av inloggning i Alfa Omsorg 2000 skickas e-postmeddelande med bilagd blankett till lokal systemadministratör för Alfa Omsorg 2000!

Vid avslut av SITHS-inloggning skickas e-postmeddelande med bilagd blankett till HSA/SITHS-administratör!

Användarens behörighet är avslutad i Omsorg 2000 av system administratör:

Ort och datum	Systemadministratör Alfa
_____ den _____	_____

Användarens SITHS-inloggning är avslutad

Ort och datum	SITHS-administratör
_____ den _____	_____