

DINAS KOMUNIKASI DAN INFORMATIKA KOTA SUKABUMI	FORMULIR PERMINTAAN AKSES SISTEM/APLIKASI	
Pemohon :		Tanggal :	
Unit Kerja :		Email :	
Telepon :			
<p>Permintaan : <input type="checkbox"/> Pendaftaran <input type="checkbox"/> Penghapusan Jenis Akses :</p> <p><input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Aplikasi <input type="checkbox"/> Sistem/OS <input type="checkbox"/> Lainnya dengan memenuhi ketentuan dan syarat berikut :</p> <ul style="list-style-type: none">Keperluan dan Alasan Akses :Sifat Akses : <input type="checkbox"/> Rutin <input type="checkbox"/> Sementara <input type="checkbox"/> PermanenWaktu Akses : <input type="checkbox"/> 7 x 24 jam <input type="checkbox"/> Pk. 08.00-16.00 WIB (Hari Kerja) <input type="checkbox"/> Lainnya Masa Berlaku Akses sampai dengan :Ketentuan Akses :<ol style="list-style-type: none">User menyetujui dan mematuhi kebijakan keamanan informasi, kebijakan pengamanan sistem/aplikasi dan prosedur terkait.User dilarang mengalihkan dan/atau meminjamkan hak akses kepada pihak lain.User dilarang menyalahgunakan akses untuk kepentingan selain penugasan yang telah ditetapkan.User harus memberitahukan dan mengembalikan hak akses kepada atasannya/penanggungjawab hak akses, apabila sudah tidak lagi bekerja di bidang yang menjadi dasar pemberian hak akses.Pelanggaran terhadap pengamanan sistem/aplikasi dan prosedur terkait akan menyebabkan pencabutan hak akses, tindakan disiplin, atau sanksi sesuai peraturan yang berlaku. <p>"Saya menyetujui dan bersedia mematuhi ketentuan ini. Saya akan menggunakan hak akses ke sistem/aplikasi sesuai tugas dan pekerjaan saya dan akan melaporkan setiap masalah atau insiden keamanan informasi yang saya ketahui"</p>			
Atasan Pemohon, NIP.		Pemohon, NIP.	
Mengetahui, NIP.		Pelaksana Teknis +- NIP.	