

## Nitelikli Elektronik Sertifika Başvurusu

Nitelikli Elektronik Sertifika Başvurusu > Kullanıcı Girişi

### Sağlık Bakanlığı E-imza Başvuru Portalı Kullanıcı Girişi

1. Aşağıdaki alana **T.C. Kimlik Numaranızı** ve sicil numaranızı yazarak "Giriş" butonuna basınız.
2. T.C. Kimlik Numarasını bilmeyenler buradan kimlik numarasını öğrenebilirler.
3. Başvuru formunu doldurma esnasında sorularınız için **bilgi@kamusm.gov.tr** adresine mail atabilir ya da **444 5 576** numaralı telefonumuzdan Çağrı Merkezimizle irtibata geçebilirsiniz.

xyy4a

Resimdeki Yazıyı Giriniz :

Kimlik No :

Ad :

Soyad :

Doğum Yeri :

Doğum Tarihi :

© Copyright TUBİTAK BİLGEM Kamu Sertifikasyon Merkezi, Tüm Hakları Saklıdır | Yasal Uyarı

Öncelikle Bilgisayarımızda Java 32 Bit Sürümünün Olup Olmadığını Kontrol Ediyoruz

Java 32 Bit Yüklü İse İnternet Explorer Web Tarayıcısından

<https://portal.kamusm.gov.tr/bp/ws.go>

Adresini Giriyoruz Sonra Çıkan Formu Dolduruyoruz ve Sonraki Adıma Geçiyoruz.

# Nitelikli Elektronik Sertifika Başvuru Formu

Nitelikli Elektronik Sertifika Başvurusu > Kullanıcı Girişi

## Başvuru Formu

Aşağıda yazılı bütün bilgilerin doğru olduğunu, aksi halde doğacak bütün zararlardan sorumlu olduğumu beyan ederim. Bu formdaki bilgilere göre şahsıma bir nitelikli elektronik sertifika hazırlanmasını talep ederim.

### \* Başvuru Bilgileri

Başvuru Nedeni  (\*)

Daha önceden sertifika almış olduğunuz için lütfen başvuru sebebinizi seçiniz.

Kart Okuyucu Tipi  (\*)

Sertifika Süresi  (\*)

### \* Kişisel Bilgiler

Kimlik No

Adı

Soyadı

Doğum Yeri

Doğum Tarihi

Güvenlik sözcüğü nedir?  (\*)

Güvenlik sözcüğü (Tekrar)  (\*)

### \* Kurum Bilgileri

Kurum Adı  (\*)

Kurum Adı hatalı ise lütfen kurumunuzla iletişime geçiniz.

Kurum Sicil No

Çalıştığı Birim  (\*)

Ünvan  (\*)

Kurum / Birim Adresi  (\*)

Teslimat yukarıda belirtilen adrese yapılacaktır.

İl  (\*)

İlçe  (\*)

Posta Kodu  (\*)

### \* İletişim Bilgileri

Eposta  (\*)

İş Telefonu  (\*) Dahili

Cep Telefonu  (\*) Mobil Operatör Tip

Ev Telefonu

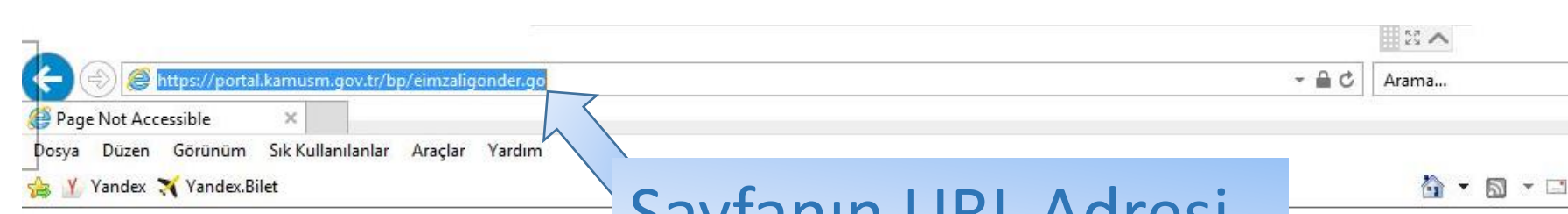
Bilgi Kanalı  Eposta  SMS  Her ikisi (E-posta+SMS) (\*)

Form Onayla

- (\*) ile belirtilen alanların doldurulması zorunludur.
- LÜTFEN Bu sayfanın ekran görüntüsünü (print-screen) almayınız. İmzalayacağınız form sonraki adımda gelecektir.

© Copyright TÜBİTAK BİLGEM Kamu Sertifikasyon Merkezi, Tüm Hakkı Saklıdır | Yasal Uyarı

Bu Adımda Başvuru Formunu Doldurup Formu Onaylayıp Cep Telefonunuza Gelen SMS Kodunu Girdikten Sonra Birinci Yöntem Olan E- İmza İle Gönderim Seçeneğini Seçiyoruz.



Sayfanın URL Adresi

## Page Not Accessible

The page that you accessed is not available. You can:

- return to the [home page](#), re-establish your session, and try again, or,
- report this incident to the help desk via [email](#) or by calling [helpDeskPhoneNumber].

If you contact the help desk, please provide the following information:

**Transaction ID:** 191598010-PPE1

E- İmza İle Gönderim Seçeneğinden Sonra Böyle Bir Hata Ekranı Gelirse URL Adresini Seçtikten Sonra Enter Tuşuna Basıyoruz.

e. You can:

h your session, and try  
via [email](#) or by callin

le the following inform

ion ID: 191598010-

Java Update Needed

 Your Java version is out of date.

-  Update (recommended)  
Get the latest security update from java.com.
-  Block  
Block Java content from running in this browser session.
-  Later  
Continue and you will be reminded to update again later.

Do not ask again until the next update is available.

Java Çalışırken Böyle Bir Hata Ekranı Çıkarsa Later Seçeneğini Seçerek Devam Ediyoruz.


https://portal.kamusm.gov.tr/bp/eimzaliqonder.go

Kamu SM®, Elektronik Serti... x

Dosya Düzen Görünüm Sık Kullanılanlar Araçlar Yardım

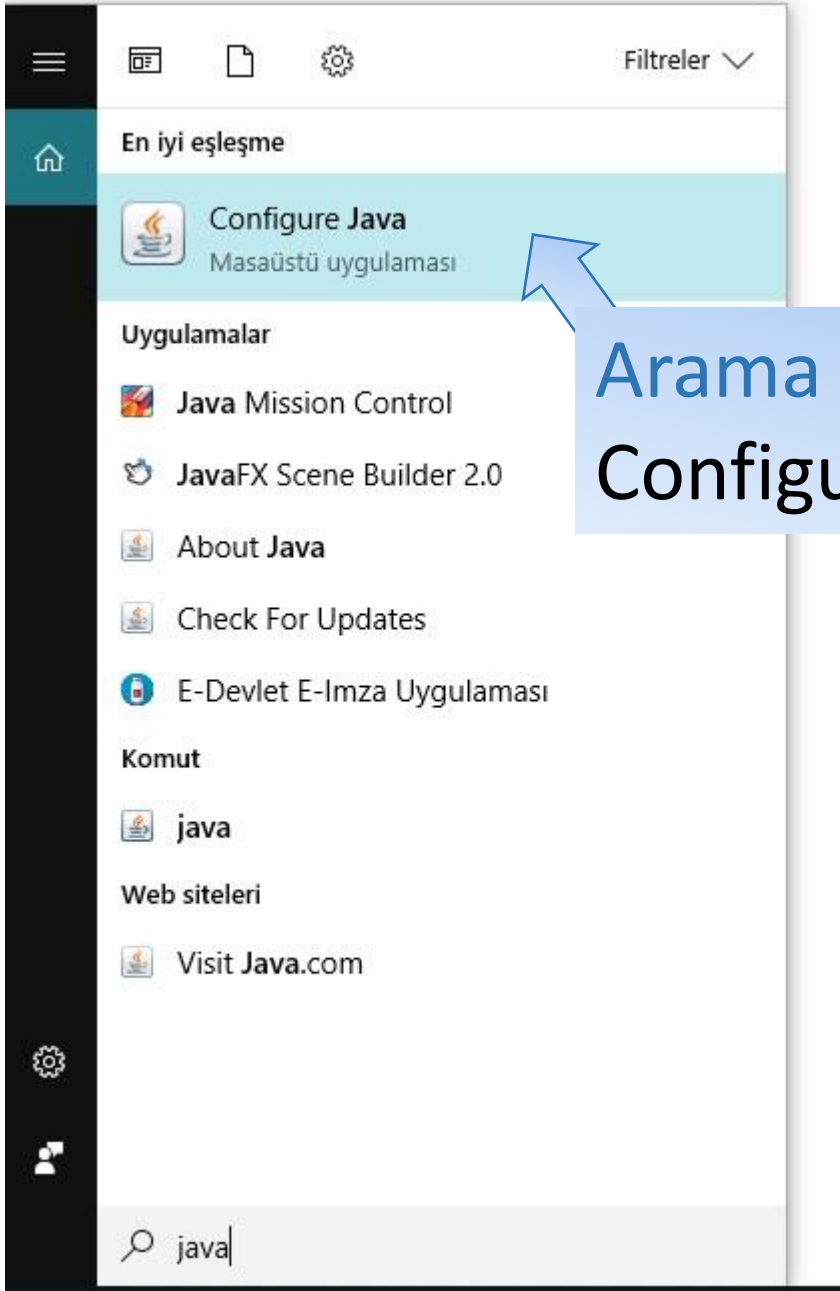
Yandex Yandex.Bilet

## Sayfanın URL Adresi

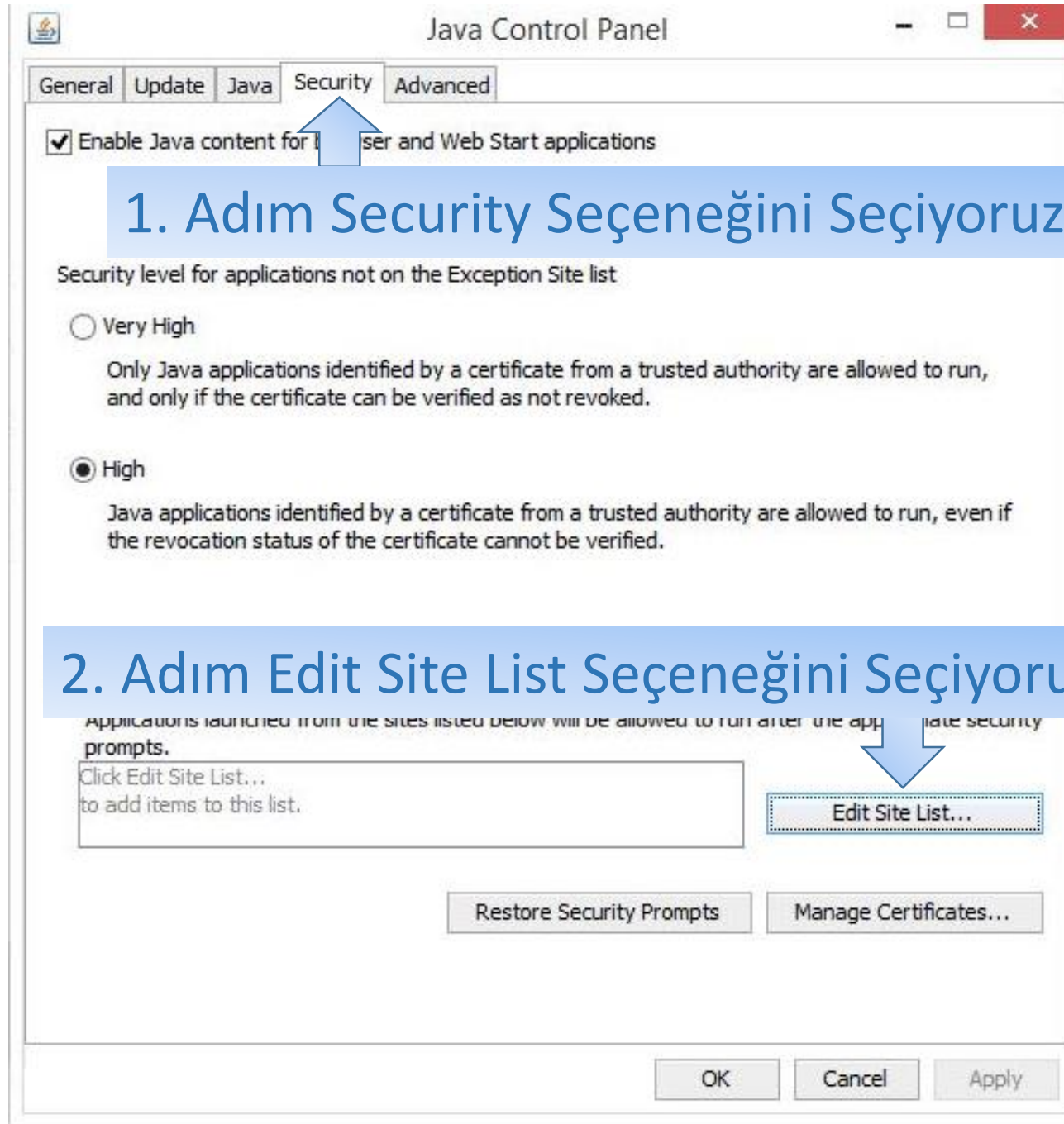
Kişisel Bilgileriniz	
Kimlik Numarası	11617559904
Adı Soyadı	ŞAHİN ÇELİK
Kurum	VAN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Kurumsal Eposta	drbarakuda31@gmail.com
İmzalanan İçerik	Aşağıda yazılı bütün bilgilerin doğru olduğunu, aksi halde doğacak bütün zararlardan sorumlu olduğumu beyan ederim. Bu formdaki bilgilere göre şahsıma bir nitelikli elektronik sertifika hazırlanmasını talep ederim. AD:ŞAHİN SOYAD:ÇELİK TC KİMLİK NUMARASI:11617559904 EPOSTA:drbarakuda31@gmail.com GÜVENLİK SÖZCÜĞÜ:c***i ADRES:ERCİŞ YUKARIIŞIKLI AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ VAN/ERCİŞ KURUM ADI:VAN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ KURUM BİRİMİ:ERCİŞ YUKARIIŞIKLI AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ
	

© Copyright TÜBİTAK BİLGEM Kamu Sertifikasyon Merkezi, Tüm Hakkı Saklıdır | Yasal Uyarı

Java Yüklenirken Resimdeki Gibi Bir Hata Ekranı Çıkarsa Sayfanın URL Adresini Kopyalayınız Sonraki Adımı Takip Ediniz.

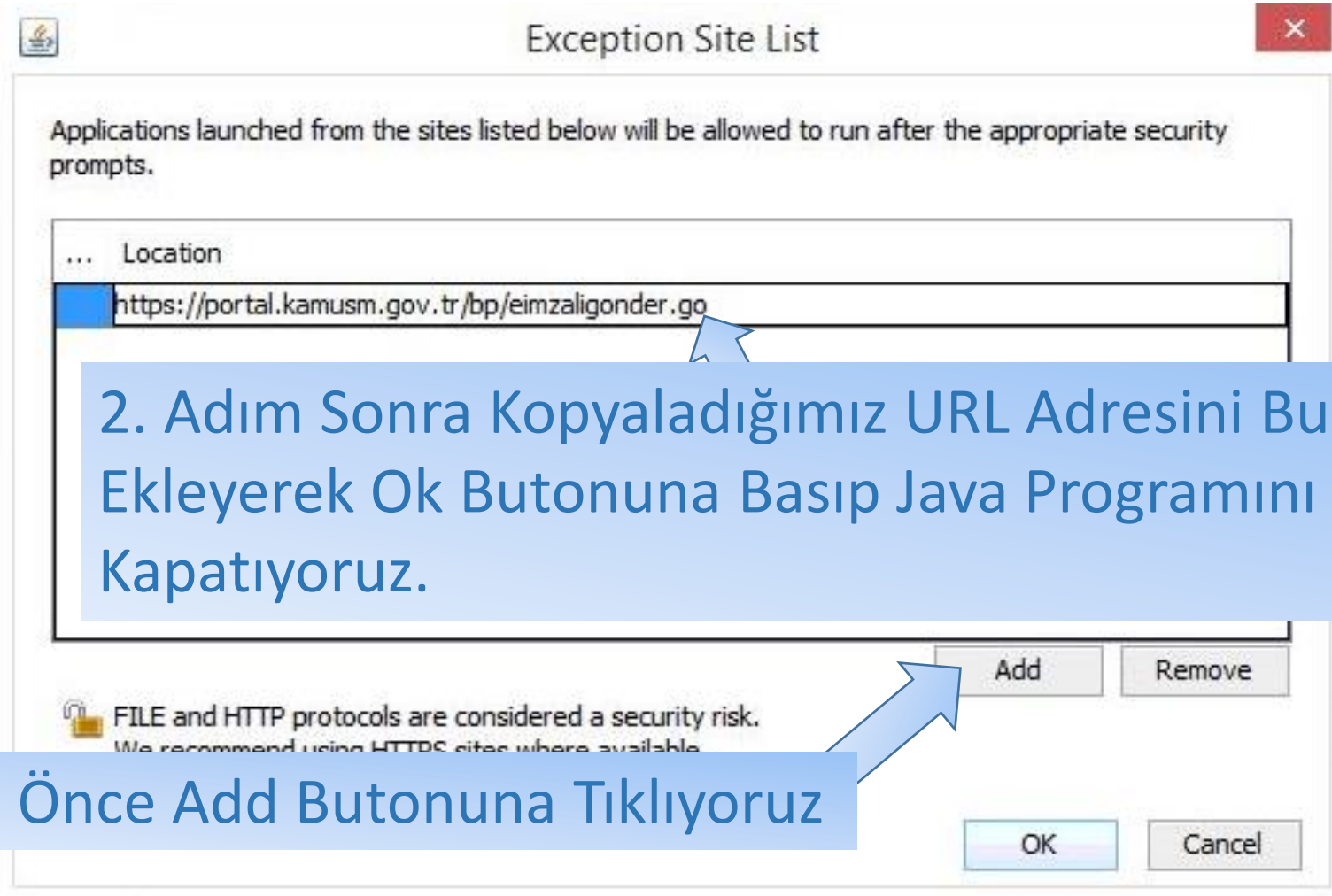


Arama Kismına Java Yazılarak  
Configure Java Seçeneği Seçilir



## 1. Adım Security Seçeneğini Seçiyoruz

## 2. Adım Edit Site List Seçeneğini Seçiyoruz



Java Sorununu Çözdükten Sonra Tekrardan <https://portal.kamusm.gov.tr/bp/ws.go> Adresinde Yeniden Kayıt Formuna Girip Formu Doldurduktan Sonra Formu Onaylayıp Birinci Yöntem E İmza İle Gönderimi Seçiyoruz ve Sonraki Adıma Geçiyoruz.





Onay Kutusunu İşaretledikten Sonra Run Butonuna Tıkliyoruz ve İmzala Butonu Çıkiyor E-imzanızın Pin Kodunu Girerek Formu İmzalayıp Gönderiyorsunuz.



## Nitelikli Elektronik Sertifika Başvurusu

Nitelikli Elektronik Sertifika Başvurusu > Kullanıcı Girişi

### Başvuru Sonucu

Başvuru İmzalama İşlemi Başarıyla Bitirildi...

## ÖNEMLİ UYARI

Belge Gönderme İşlemi Yaptıktan Sonra Hakkari İl Sağlık Müdürlüğünde E-İmza İşlemleri Menüsünde Ödeme Kısmında Açıklamaya Uygun Bir Şekilde Sitede Verilen IBAN Numarasına E-İmza Ücretini Yatırıp [hakkari.bilgiislem@saglik.gov.tr](mailto:hakkari.bilgiislem@saglik.gov.tr) E-posta Adresine Dekontu Göndermeniz Gerekmemektedir.