

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 TÜBİTAK 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.

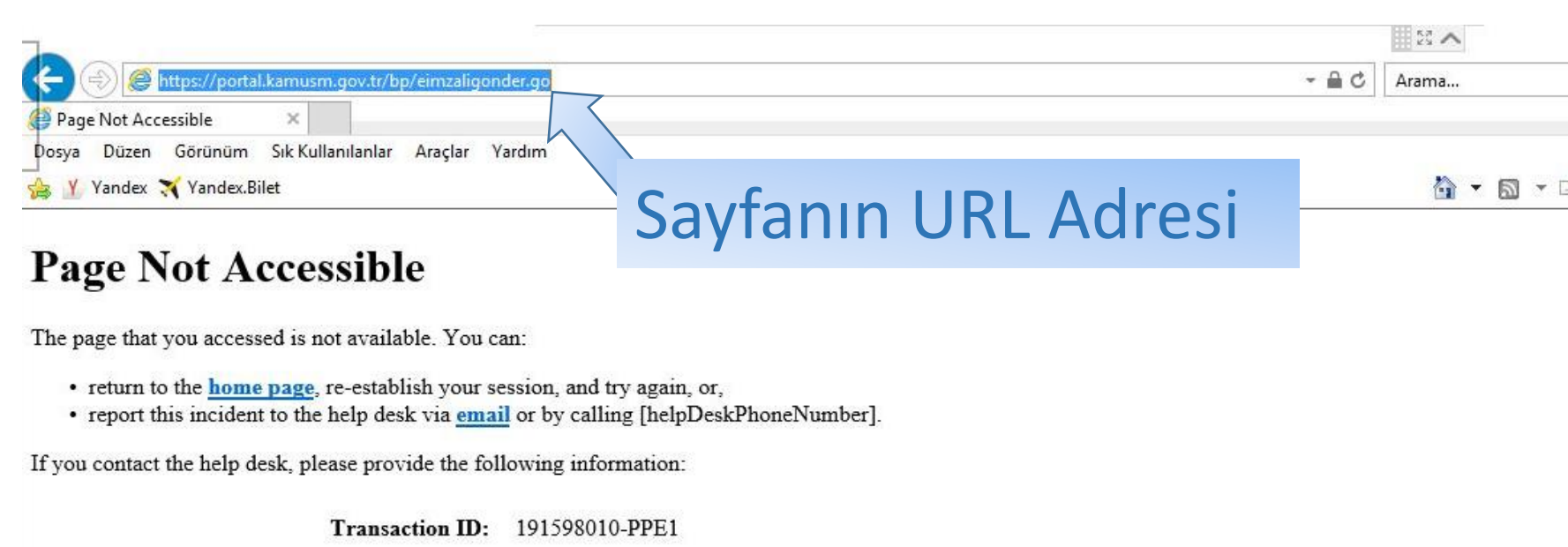
* Başvuru Bilgileri	
Başvuru Nedeni	<input type="text" value="Yenileme"/> (*) <small>Daha önceden sertifika almış olduğunuz için lütfen başvuru sebebinizi seçiniz.</small>
Kart Okuyucu Tipi	<input type="text" value="İstenmedi"/> (*)
Sertifika Süresi	<input type="text" value="3 Yıl"/> (*)
* Kişisel Bilgiler	
Kimlik No	<input type="text"/>
Adı	<input type="text"/>
Soyadı	<input type="text"/>
Doğum Yeri	<input type="text"/>
Doğum Tarihi	<input type="text"/>
Güvenlik sözcüğü nedir ?	<input type="text"/> (*)
Güvenlik sözcüğü (Tekrar)	<input type="text"/> (*)

* Kurum Bilgileri	
Kurum Adı	<input type="text" value="VAN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ"/> (*) <small>Kurum Adı hatalı ise lütfen kurumunuzla iletişime geçiniz.</small>
Kurum Sicil No	<input type="text"/>
Çalıştığı Birim	<input type="text"/> (*)
Ünvan	<input type="text"/> (*)
Kurum / Birim Adresi	<input type="text"/> (*) <small>Teslimat yukarıda belirtilen adrese yapılacaktır.</small>
İl	<input type="text" value="İl Seçiniz"/> (*)
İlçe	<input type="text" value="İlçe Seçiniz"/> (*)
Posta Kodu	<input type="text"/> (*)
* İletişim Bilgileri	
Eposta	<input type="text"/> (*)
İş Telefonu	<input type="text"/> (*) Dahili <input type="text"/>
Cep Telefonu	<input type="text"/> (*) Mobil Operatör Tip <input type="text" value="Seçiniz"/>
Ev Telefonu	<input type="text"/>
Bilgi Kanalı	<input checked="" type="radio"/> Eposta <input type="radio"/> SMS <input checked="" type="radio"/> Her ikisi (E-posta+SMS) (*)
<input type="button" value="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.



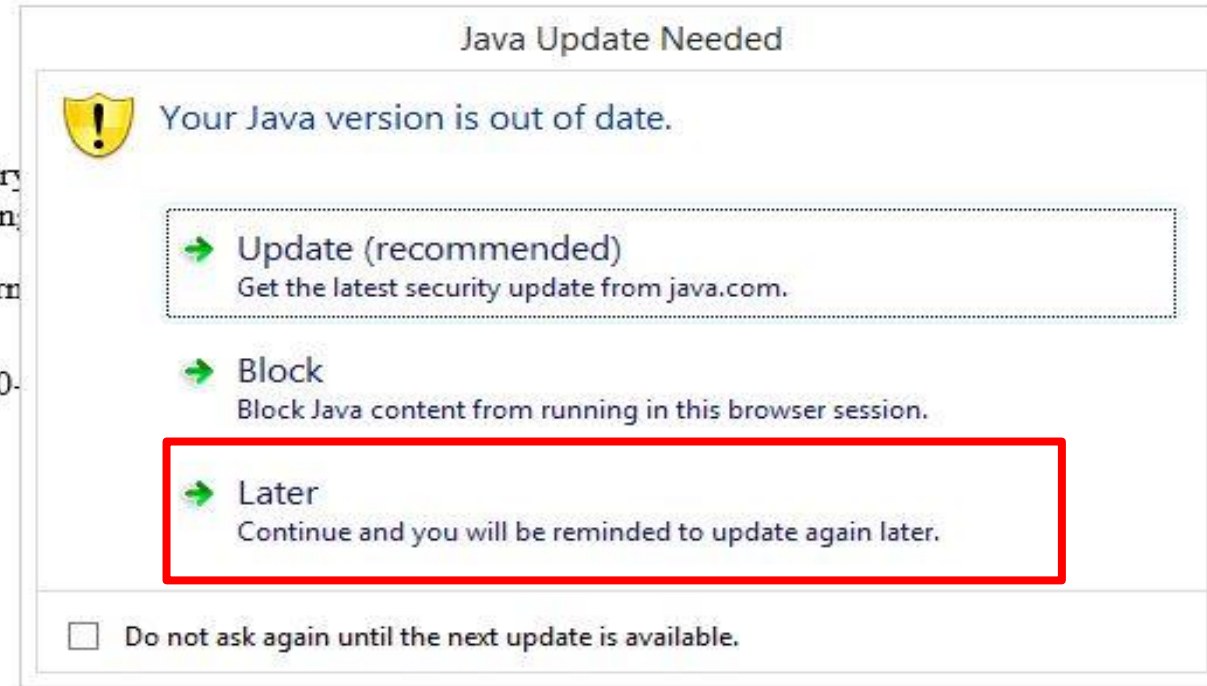
E- İmza İle Gönderim Seçeneğinden Sonra Böyle Bir Hata Ekranı Gelirse URL Adresini Seçtikten Sonra Enter Tuşuna Basıyoruz.

e. You can:

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

le the following inform

ion ID: 191598010-



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

Browser address bar: <https://portal.kamusm.gov.tr/bp/eimzaliqonder.go>

Page Title: Kamu SM® Elektronik Serti...

Navigation: Dosya Düzen Görünüm Sık Kullanılanlar Araçlar Yardım

Search: Arama...

Language: Yandex Yandex.Bilet

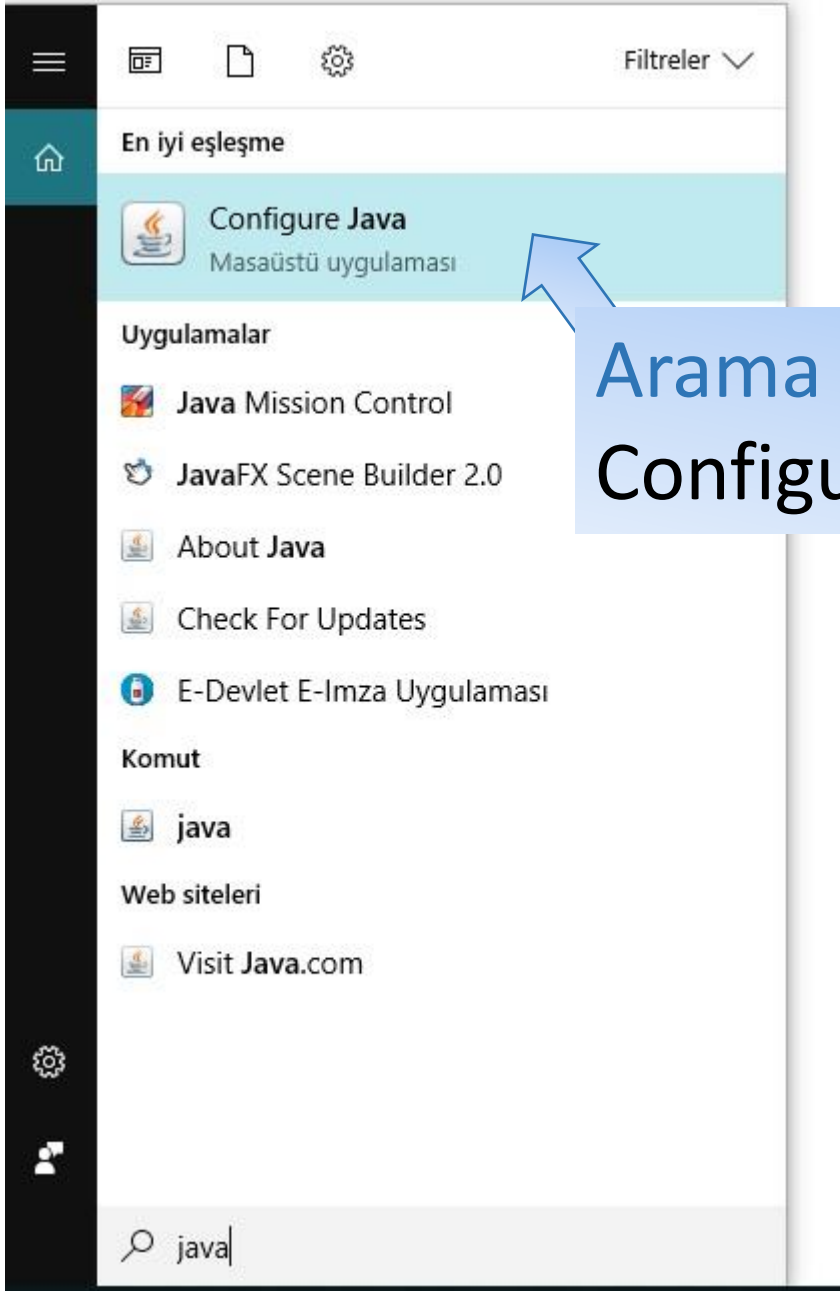
Sayfanın URL Adresi

Kişisel Bilgileriniz	
Kimlik Numarası	11617559904
Adı Soyadı	ŞAHİN ÇELİK
Kurum	VAN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Kurumsal Eposta	drbarakuda31@gmail.com
İmzalanan İçerik	<p>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 YUKARIİŞİKLİ AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ VAN/ERCİŞ KURUM ADI:VAN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ KURUM BİRİMİ:ERCİŞ YUKARIİŞİKLİ AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ</p>

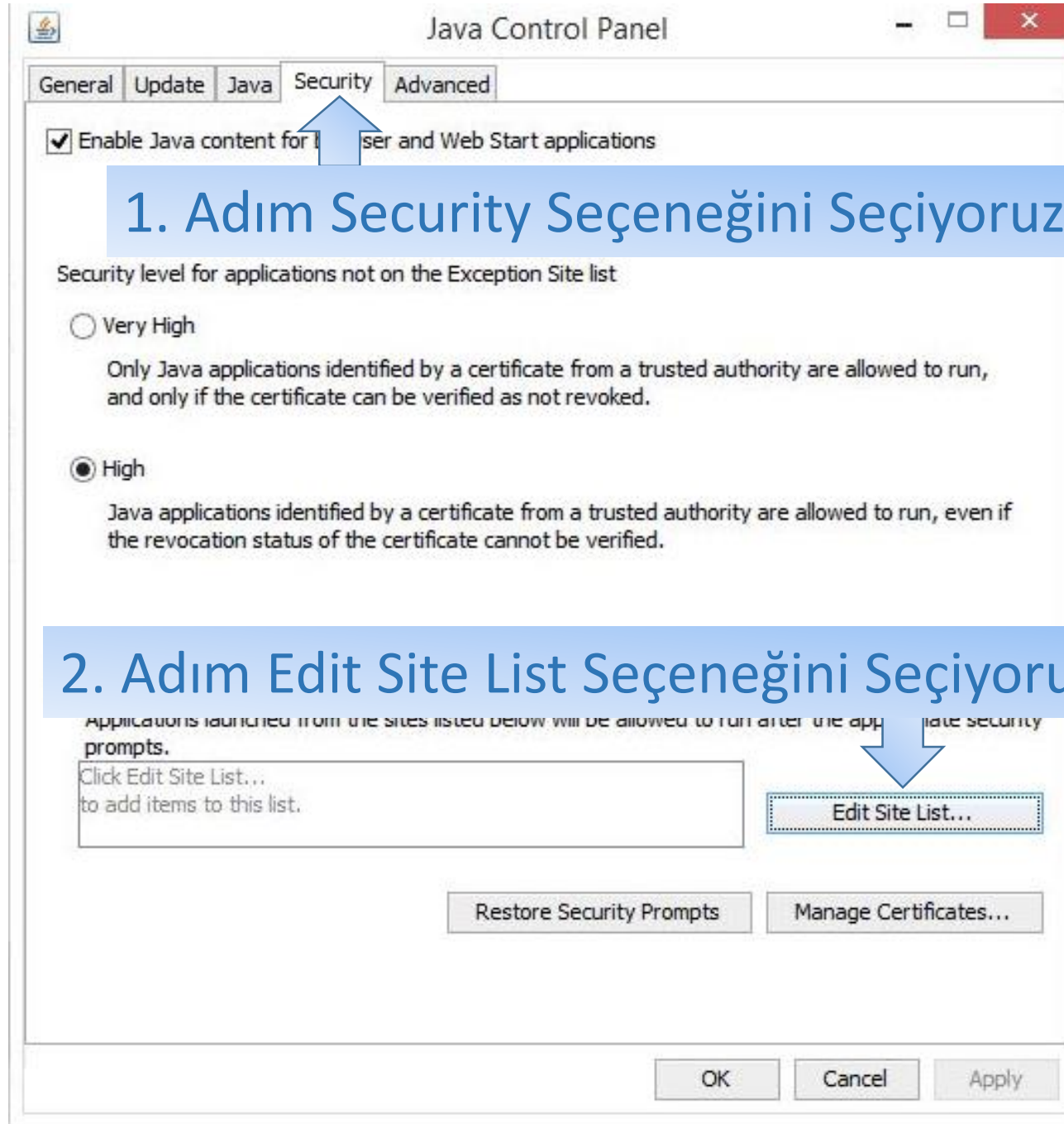
Error. Click for details

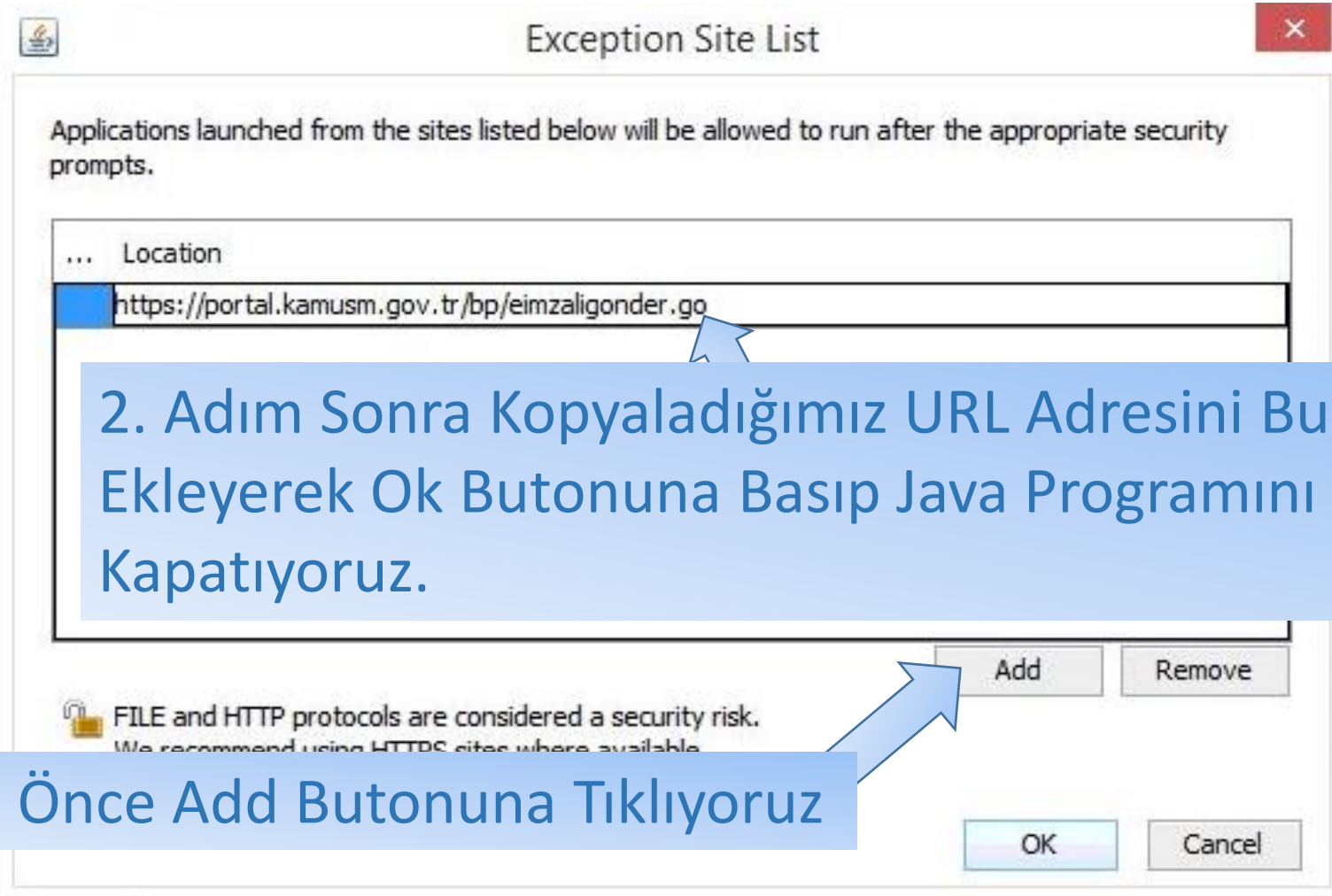
© Copyright TÜBİTAK BİLGEM Kamu Sertifikasyon Merkezi, Tüm Hakkı Saklıdır | Yasal Uyarı

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



Arama Kismına Java Yazılarak
Configure Java Seçeneđi Seçilir





2. Adım Sonra Kopyaladığımız URL Adresini Buraya Ekleyerek Ok Butonuna Basıp Java Programını Kapatıyoruz.

1. Adım Önce Add Butonuna Tıkliyoruz

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 Çıkıyor 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 Van İl Sağlık Müdürlüğünde E-İmza İşlemleri Menüsünde Ödeme Kısmında Açıklamaya Uygun Bir Şekilde Sitede Verilen IBAN Numarasına E-İmza Ücretini Yatırıp van.abssg@Saglik.gov.tr E-posta Adresine Dekontu Göndermeniz Gereklemektedir.