



16 أفريل 2014

تونس في

الجمهورية التونسية

وزارة الصحة

الحيوان

1/5 - 4-4

8599/2014

مذكرة

إلى السيدات والسادة

المديرين العامين ومديري الإدارة المركزية

و المديرين الجهويين للصحة

والمديرين العامين و مديري الهياكل الصحية العمومية

الموضوع: حول إنشاء حساب إنترنت و بريد إلكتروني

المصاحب: التزام (Engagement)

وبعد، في إطار تعميم النفاذ للإنترنت والتواصل عبر البريد الإلكتروني، تسعى وزارة الصحة لتوفير بريد إلكتروني لجميع إداراتها و أعوانها وذلك قبل موفي شهر أوت 2014 سيتم اعتماده كأداة للتواصل بين الإدارة و موظفيها وخاصة فيما يتعلق بالإعلان عن فتح المناظرات ونتائجها وغيرها من الخدمات.

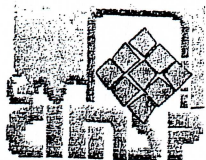
وللغرض، يتعين على السيدات والسادة المديرين العامين ومديري الإدارة المركزية و المديرين الجهويين للصحة والمديرين العامين و مديري الهياكل الصحية العمومية الرجعة بالنظر لوزارة الصحة، (الالتزام) والتي يمكن تنزيلها عبر بوابة الواب لوزارة الصحة : www.santetunisie.rns.tn وإرسالها لمركز الإعلامية لوزارة الصحة مصحوبة بنسخة لبطاقة التعريف الوطنية ممضاة من طرف المعنى بالأمر ومن مدير الهيكل الراجع إليه بالنظر.

ونظرا لأهمية الموضوع، أهيب بكافة المسؤولين إيلائه العناية الضرورية والحرص على تطبيق ما ورد بهذه المراسلة بدقة.

والسلامة

رئيس الوزراء

الإمضاء: نزار الخرباش



TYPE : FORMULAIRE

CODE : FOR/50

TITRE : ENGAGEMENT

N° Révision : 00

PAGE : 1/1

ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR

(A remplir par chaque utilisateur)

Bénéficiaire de l'accès aux services de l'INTERNET suivants :

- **La navigation sur le WEB** : Ce service m'offre la possibilité de consulter par divers moyens des informations scientifiques, techniques, etc... (articles, appels aux communications, mémoires, etc...) par navigation ou par recherche de documents par mot de clés.

- **Le rapatriement de produit (FTP)** : Ce service me permet de transférer des fichiers (programmes, documents, etc...) se trouvant sur des sites connectés à INTERNET dans des comptes publics ou personnels.

- **La connexion (TELNET)** : Ce service me permet d'accéder à une machine se trouvant sur INTERNET et d'utiliser ses différentes ressources.

Je m'engage à respecter les clauses suivantes :

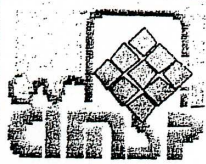
- 1- A n'utiliser le réseau INTERNET que pour mon usage personnel lié à mes activités.
- 2- A ne pas permettre d'utiliser mon compte par une personne tierce.
- 3- A ne faire aucune utilisation anormale qui risque d'entraîner des perturbations dans l'exploitation des services INTERNET.

Lu et approuvé

Nom et prénom
du demandeur
.....

Date :/...../.....

Signature



TYPE : FORMULAIRE

CODE : FOR/51

TITRE : ENGAGEMENT

N° Révision : 00

PAGE : 1/1

ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR

(E-mail)

Je soussigné, (Nom et Prénom)

Faisant élection de domicile à :

Numéro de téléphone de domicile

Titulaire de la Carte d'Identité Nationale N°

Délivrée à le

Profession

Nom de l'employeur

Dont le siège social sis au

Numéro de téléphone..... du Fax.....

m'engage

* A me conformer aux dispositions de la législation tunisienne en vigueur et notamment celles relatives à l'utilisation de l'Internet.

* A ne pas utiliser le réseau Internet pour des activités en relation avec le terrorisme et le piratage.

* A ne pas utiliser le réseau Internet pour commettre ou aider à commettre des crimes informatiques.

* A n'utiliser, pour mes correspondances sur Internet, aucun système de cryptographie (chiffrement ou déchiffrement) avant d'obtenir une autorisation préalable délivrée par les autorités officielles compétentes.

* A ne pas utiliser le réseau Internet pour la diffusion de documents à caractères pornographiques ou obscènes, des propos diffamatoires ou des tracts.

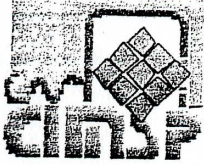
* A ne pas utiliser le réseau Internet pour la diffusion et la divulgation des secrets de la vie privée des personnes morales ou physiques.

..... Le

LU ET APPROUVE

NB : - Signature +Cachet de l'Etablissement

- PJ : Photocopie de la CIN



TYPE : FORMULAIRE

CODE : FOR/68

TITRE : FICHE DE RENSEIGNEMENTS
ETABLISSEMENT

N° Révision : 01

PAGE : 1/1

IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT

Nom de l'établissement :

Abréviation :

Adresse – Rue :

Numéro : Ville : Code postal :

Téléphone (s) :

Fax :



TYPE : FORMULAIRE

TITRE : FICHE DE RENSEIGNEMENTS
UTILISATEUR

CODE : FOR/69

N° Révision : 00

PAGE : 1/1

A remplir par chaque utilisateur

Identification de l'utilisateur

Nom																			
Prénom																			

Nom de Jeune Fille :

Date De Naissance : Lieu :

Adresse Personnelle-Rue :

Numéro : Ville : Code postale

Téléphone personnel : Fax :

ACTIVITES

Grade :

Fonction :

Domaine d'intérêt :

Discipline :