|  |  |
| --- | --- |
| **Müracaat Tarihi** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personel Bilgileri** | | | | | | | | |
| **T.C. Kimlik No \*** |  | | | | | | | |
| **Adı Soyadı \*** |  | | | | | | | |
| **Unvanı \*** |  | | | | | | | |
| **Statü** |  | Akademik |  | İdari |  | Sürekli  Güvenlik / İşçi |  | 35. Madde |
| **Görev Yeri \*** |  | | | | | | | |
| **Cep Telefonu \*** |  | | | | | | | |
| **E-Posta Adresi** *(var ise)* |  | | | | | | | |
| **E-Posta Adresi için Geçici Şifre \*\*** |  | | | | | | | |
| **Geri Bilgilendirme**  **E-Posta Adresiniz** |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Talep** | |
|  | Office 365 elektronik posta adresi istiyorum. |
|  | Bartın Üniversitesine bağlı elektronik posta adresi istiyorum. |
|  | Bartın Üniversitesine bağlı bulunan elektronik posta adresimin şifresinin değiştirilmesini istiyorum. |

Adıma tahsis edilecek/edilmiş olan, adınilkharfisoyad@bartin.edu.tr formatındaki elektronik posta adresini kullanımımdan ve sistem sorunlarından doğacak her türlü sorumluluğu kabul ederim.

|  |
| --- |
| **Adı Soyadı**  **İmza** |

**Açıklamalar:**

1. (**\*)** Yukarıda bulunan tüm alanlarının doldurulması zorunludur.
2. (**\*\***) Geçici şifre en az 10 karakterli ve içerisinde en az birer tane küçük harf, büyük harf, rakam ve özel karakter bulunmalıdır.
3. **Geçici şifre kısmı boş olan elektronik posta isteklerinde herhangi bir işlem yapılmayacaktır.**
4. Bu belge yazıcıdan bastırıldıktan sonra imzalanıp kapalı zarfta Bilgi İşlem Daire Başkanlığına ulaştırılması gerekmektedir.