|  |
| --- |
| **Kullanıcı Bilgileri**  |
| **T.C. Kimlik Numarası \*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adı Soyadı \*** |  |
| **Unvanı \*** |  |
| **Görev Yeri \*** |  |
| **Sicil Numarası \*** |  |
| **Dâhili Telefon Numarası \*** |  |
| **Cep Telefonu Numarası \*** |  |
| **Kurumsal E-Posta Adresi \*\*** |  |
| **Kurum Bilgisi \*** |[ ]  Kurum İçi |[ ]  Kurum Dışı |
| **Statü \*** |[ ]  Akademik Personel |[ ]  Öğrenci İşleri  |
|  |[ ]  Belge Yöneticisi |[ ]  Belge Memuru |
|  |[ ]  Personel İşleri |[ ]  Diğer ( ………………………………. ) |

|  |
| --- |
| **Talep** |
|[ ]  Bartın Üniversitesi ÜBYS’de yeni kullanıcı hesabı oluşturulmasını istiyorum. |
|[ ]  Bartın Üniversitesi ÜBYS’de var olan kullanıcı hesabımın şifresinin değiştirilmesini istiyorum. *(Şifre değişikliği işleminde birim amiri onayı gerekli değildir.)* |
|[ ]  Bartın Üniversitesi ÜBYS’de var olan kullanıcı yetkilerimin yukarıda işaretli şekilde değiştirilmesini istiyorum. |

Adıma tahsis edilecek/edilmiş olan Bartın Üniversitesi *Üniversite Bilgi Yönetim Sistemi’*ne ait kullanıcı hesabının kullanımımdan ve sistem sorunlarından doğacak her türlü sorumluluğu kabul ederim. **… / … / 20..**

|  |
| --- |
| **Başvuru Sahibinin Adı Soyadı****İmza** |

|  |
| --- |
| **O N A Y****Birim Yöneticisi Adı Soyadı****İmza** |

***Açıklamalar:***

* **(\*)** Yukarıda bulunan tüm alanlarının doldurulması zorunludur.
* **(\*\*)** Kurum dışı personel, herhangi bir e-posta adresi bildirebilir.
* **(\*\*\*)** Birim amirinin onayı gereklidir.
* Bu belge yazıcıdan bastırıldıktan sonra imzalanıp kapalı zarfta Bilgi İşlem Daire Başkanlığına ulaştırılması gerekmektedir.

***Bilgi İşlem Dairesi Başkanlığı İletişim: (0378) 223 53 03 – 5304 – 5305***