

BAYBURT ÜNİVERSİTESİ BİLGİ İŞLEM DAİRE BAŞKANLIĞI

**E-POSTA ADRESİ İSTEK FORMU**

**Kurum Sicil No :**

**TC Kimlik No :**

**Kadro Tipi : Aşağıdakilerden birini seçiniz**

**Akademik İdari**

**Sözleşmeli Diğer**

**Çalıştığı**

**Fakülte / Yüksekokul / Enstitü :**

**Çalıştığı Bölüm / Birim :**

**Kadro Unvanı :**

**Adı :**

**Soyadı :**

**Doğum Yeri :**

**Doğum Tarihi :**

**Göreve Başlama Tarihi :**

**Cep Telefon No (Zorunlu) :**

**Dahili Telefon :**

**Yukarıdaki bilgilerin tarafıma ait olduğunu beyan eder e-mail adresinden doğacak her türlü sorumluluğu kabul ederim**

**Tarih İmza**

**………/………./………. ………………………………….**

**Aşağıdaki bilgiler görevli personel tarafından doldurulacaktır.**

**E-Posta :……………………………………………………………………………………..**

**Kullanıcıyı Oluşturan Personel :………………………………………………………………………………………**

**İmza**

**NHR İletişim :**

**Description (LDAP) :**

**PORTAL :**

**ERASMUS :**

**VPN :**

**Active Directory(UZEM) :**

**Lisans Yenileme(UZEM) :**

**Bulut Sistemi :**