

BAYBURT ÜNİVERSİTESİ BİLGİ İŞLEM DAİRE BAŞKANLIĞI

**Wİ-Fİ KULLANICI ADI VE ŞİFRE İSTEK FORMU**

**Kurum Sicil No :**

**TC Kimlik No :**

**Kadro Tipi :**

**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 :**

**E-mail Adresi :**

**Yukarıdaki bilgilerin tarafıma ait olduğunu beyan eder wi-fi kullanıcı adım ve bilgilerimden doğacak her türlü sorumluluğu kabul ederim.**

**Tarih İmza**

**………/………./………. ………………………………….**

**Kullanıcıyı Oluşturan Personel ve İmzası**

**…………………………………………………………….**

**İMZA ONAY**