

BAYBURT ÜNİVERSİTESİ BİLGİ İŞLEM DAİRE BAŞKANLIĞI

**ÖĞRENCİ E-POSTA ADRESİ İSTEK FORMU**

**Fakülte/Yüksekokul/Enstitü :**

**Bölüm :**

**Adı :**

**Soyadı :**

**Öğrenci Numarası :**

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

 **Tarih İmza**

**……../………/……….. ……………………………………**

**Aşağıdaki bilgiler merkezimizce doldurulacaktır.**

**Kullanıcı Tanımlama**

**Kayıt No :……………………………………………………………………………………**

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

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

**ONAY**