|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik No** | **Doğum Tarihi** | **Adı Soyadı** | **Ünvanı** | **Bölümü** | **Kullanıcı Tipi \*** | **E-Posta adresi** | **Yetki iptali yapılacak personel \*\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**ONAYLAYAN**

Adı Soyadı:

İmza:

Tarih:

**(\*)** (Dekan Yrd./MYO Müd. Yrd.), (Enstitü Anabilim Dalı Başkanı/Yardımcısı), (Fak/YO Bölüm Başkanı/Yardımcısı), (MYO Bölüm Başkanı/Yardımcısı),

(Fak/YO Öğrenci İşleri), (Fak/YO Bölüm Sekreteri), (Enstitü Öğrenci İşleri), (MYO Öğrenci İşleri/Bölüm Sekreteri)

**(\*\*)** Öğrenci İşleri Bilgi Sistemi şifresi talep edilen personelin, bu göreve kimin yerine geldiği. (Yetkisi iptal edilecek personelin ismi)

**Not:** Tablo Resmi yazının altında veya ekinde gönderilmelidir. El yazısı ile doldurulan tablolar dikkate alınmayacaktır.