**ÖĞRENCİ İŞLERİ BİLGİ SİSTEMİ**

**KULLANICI ŞİFRE TALEP LİSTESİ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik No** | **Doğum Tarihi** | **Adı Soyadı** | **Unvanı** | **Bölümü** | **Kullanıcı Tipi \*** | **e-posta adresi** | **Yetki iptali yapılacak personel \*\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 **…./…./ 2025**

Onaylayan :

 Adı Soyadı :

 İmza :

**(\*)** (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.