|  |  |
| --- | --- |
| **T.C. KİMLİK NUMARASI** |  |
| **ADI SOYADI** |  |
| **ÇALIŞTIĞI BİRİM-GÖREVİ-ÜNVANI** |  |
| **BAŞVURU TARİHİ** |  |
| **VARSA DİĞER E-POSTA** |  |
| **VARSA DAHİLİ TEL NO** |  |
| **CEP TELEFONU****(Doldurulması zorunlu alan)** |  |

**Size uyan kutucuğu işaretleyiniz.**

|  |
| --- |
| [ ]  **Akademik Personel** |
| [ ]  **İdari Personel** |
| [ ]  **Dışarıdan Görevlendirme** |
| [ ]  **Sürekli İşçi** |
| [ ]  **Diğer (Belirtiniz):** |

**Talep edilebilecek hizmetler**

|  |
| --- |
| [ ]  **E-Posta Hesabı Talebi** |
| [ ]  **Web Alanı Talebi** |
| [ ]  **MySQL Veritabanı Talebi** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Talepte Bulunan Kişinin İmzası :** |  | **Talepte Bulunan Kişinin Birim Yetkilisi Adı Soyadı :Ünvanı:****İmzası :**  |

**Not 1:** Formu **bidb@uludag.edu.tr** adresine gönderiniz. Eksik doldurulmuş ve imzasız formlar dikkate alınmayacaktır.

**Not 2:** Size geri dönüş, başvuru yaptığınız ya da belirttiğiniz e-posta adresinize yapılacaktır. Bu bilgilerin eksiksiz ve doğru olması önemlidir.