|  |  |
| --- | --- |
| **T.C.KİMLİK NUMARASI** |  |
| **ADI SOYADI** |  |
| **ÇALIŞTIĞI BİRİM-GÖREVİ-ÜNVANI** |  |
| **BAŞVURU TARİHİ** |  |
| **KULLANICI ADI****( @ işaretinden önceki kısım)** |  **@uludag.edu.tr** |
| **DAHİLİ TEL NO(Varsa mutlaka belirtiniz)** |  |
| **CEP TELEFONU(Doldurulması zorunlu alan)** |  |

**İşlem gerektiren şifre hesabını seçiniz.**

|  |
| --- |
| [ ]  **E-Posta Hesabı** |
| [ ]  **MySQL Veritabanı** |

Doldurulmuş formu imzaları eksiksiz olacak şekilde ekli dosya olarak Bilgi İşlem Daire Başkanlığı mail adresine **bidb@uludag.edu.tr**gönderiniz veya elden teslim ediniz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Talepte Bulunan Kişinin İmzası :** |  | **Talepte Bulunan Kişinin Birim YetkilisiAdı Soyadı :****İmzası :**  |

**Not 1:** Eksik doldurulmuş ve imzasız formlar dikkate alınmayacaktır.

**Not 2:** Geri dönüş, dahili numaranız veya cep telefonunuza yapılacaktır. Bu bilgilerin eksiksiz ve doğru olması önemlidir.