|  |  |
| --- | --- |
| **T.C.KİMLİK NUMARASI** |  |
| **ADI SOYADI** |  |
| **ÇALIŞTIĞI BİRİM-GÖREVİ-ÜNVANI** |  |
| **BAŞVURU TARİHİ** |  |
| **Parolası sıfırlanacak olanKULLANICI ADI****( @ işaretinden önceki kısım)** |  |
| **DAHİLİ TEL NO(Varsa mutlaka belirtiniz)** |  |
| **CEP TELEFONU(Doldurulması zorunlu alan)** |  |
| **TALEPTE BULUNAN KİŞİNİN E-POSTA ADRESİ**  |  **@uludag.edu.tr**  |

**İşlem gerektiren şifre hesabını seçip kullanıcı adını yazınız.**

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

Doldurulmuş formu imzaları eksiksiz biçimde ve UDOS ÜZERİNDEN **gizli**lik derecesiyle ekli dosya olarak Bilgi İşlem Daire Başkanlığı’na gönderiniz.

(Başvurunun sonucuyla ilgili olarak; Bilgi İşlem Daire Başkanlığı kurumsal iletişim hesaplarından, talepte bulunan kişinin
 e-posta ve telefonuna geri dönüş ve bilgilendirme yapılacaktır.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Talepte Bulunan Kişinin İmzası :** |  | **Talepte Bulunulan Birimin YetkilisiAdı Soyadı :****İmzası :**  |

**Not 1:** Sadece UDOS üzerinden gönderildiği taktirde işlem yapılacaktır.

**Not 2:** Eksik doldurulmuş ve imzasız formlar dikkate alınmayacaktır.

**Not 3:** Geri dönüş, uludag.edu.tr uzantılı e-postanız, dahili numaranız veya cep telefonunuza yapılacaktır. Bu bilgilerin eksiksiz ve doğru olması önemlidir