

ÖĞRENCİ OTOMASYONU YETKİ TALEP FORMU

I – PERSONEL BİLGİLERİ

T.C. Kimlik No	
Ad-Soyadı	
Doğum Tarihi	
Görevi/Unvanı	
Bağlı Olduğu Birim	
E-Posta	
Cep Telefonu	

II – İSTEK VE BEYAN

Yetkilendirme Bilgileri

Akademik Birim		
Yetkilendirilecek Bölüm/Program/Anabilim Dalı		
Kullanıcı Hesabı Durumu	Aktif ☐ (İlk Defa Yetki Talebi durumunda işaretlenecektir)	Pasif ☐ (Yetki İptali Durumunda İşaretlenecektir)
Yetkilendirilmesi istenen Yetki Grubu	İdari Yetki Grubu	Akademik Yetki Grubu
	☐ Öğrenci İşleri Daire Başkanı ☐ Öğrenci İşleri Personeli ☐ Bölüm Sekreteri ☐ Fakülte/YO Sek./MYO Sek. ☐ Enstitü Sekreteri ☐ Tıp Fak.Sekreteri	☐ Akademik Personel ☐ Dekan/Müdür ☐ Dekan Yrd./Müdür Yrd. ☐ Müdür/Müdür Yardımcısı ☐ Bölüm/Program Başkanı ☐ Yatay Geçiş Komisyonu
Diğer Yetki Grupları*		
**Yetkilendirme Başlangıç Tarihi	__ / __ / ____	
**Yetkilendirme Bitiş Tarihi	__ / __ / ____	

DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE

Kimlik bilgileri yukarıda yer alan Üniversiteniz personeliyim. Belirtmiş olduğum yetki grubunun; mevcut hesabıma tanımlanması / yeni açılan hesabıma tanımlanması / mevcut hesabımda iptal edilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Talepte Bulunanın***

Tarih: __ / __ / ____

Ad-Soyad/İmza

Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı tarafından İşlem
Tamamlandı mı?

Evet ☐

Hayır ☐

İşlemi Yapan

Tarih: __ / __ / ____

Ad-Soyad/İmza

* Talep edilen yetki, İstenen Yetki grubu kısmında yer almadığı durumlarda doldurulmalıdır.

** Bu kısım süreli yetkilendirmelerde kullanılacaktır.

*** Kullanıcı hesaplarının güvenliği ile ilgili tüm sorumluluk, hesabın sahibine aittir.

**** Bu form üst yazı ekinde Rektörlüğümüze gönderilecektir.