



T.C  
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ  
BİLGİ İŞLEM MERKEZİ

**E-POSTA ADRESİ İSTEK FORMU**

<b>Kurum Sicil No</b>	:	
<b>Durum</b>	:	<input type="radio"/> Akademik <input type="radio"/> İdari <input type="radio"/> Sözleşmeli <input type="radio"/> Diğer
<b>Fakülte/Yüksekokul/Enstitü:</b>	:	
<b>Bölüm</b>	:	
<b>Kadro Ünvanı</b>	:	
<b>Adı</b>	:	
<b>Soyadı</b>	:	
<b>Doğum Tarihi</b>	:	
<b>Telefon No</b>	:	
	:	<b>:Dahili</b> <input style="width: 300px;" type="text"/>
	:	

Yukarıdaki bilgilerin tarafıma ait olduğunu beyan eder e-mail adresinden doğacak her türlü sorumluluğu kabul ederim

**Tarih**  
...../...../.....

**İmza**  
.....

**Aşağıdaki bilgiler merkezimizce doldurulacaktır.**

**Kullanıcı Tanımlama**

<b>Kayıt no</b>	:	.....
<b>E-posta</b>	:	.....
<b>Kullanıcıyı Oluşturan Personel</b>	:	.....

**ONAY**

Sayfayı Yazdır