

 TS EN ISO 9001:2015	T.C. İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ Bilgi İşlem Daire Başkanlığı	
	E-POSTA ADRESİ VE YENİ KULLANICI OLUŞTURMA FORMU	Dok. No: FR/908/7 İlk Yayın Tar.: 2.4.2019 Rev. No/Tar.: 00/... Sayfa 1 / 1

T.C. KİMLİK NO*		ADI SOYADI*	
GÖREV YERİ*	Fak./Daire Bşk./... : Şb Müd./Bölüm /... : Anabilim Dalı /... :		
CEP TELEFONU *		UNVANI*	
DURUM* (Üniversite personeli değilse Kurum Dışı işaretlenerek bağlı olduğu kurum bilgisi yazılır.)	<input type="checkbox"/> Kurum İçi	<input type="checkbox"/> Kurum Dışı	
ÜBYS KULLANICI GRUBU YETKİSİ			BİRİM AMİRİ KAŞE / İMZA (DEKAN/ENSTİTÜ MÜDÜRÜ/ YÜKSEKOKUL MÜDÜRÜ/DAİRE BAŞKANI/FAKÜLTE SEKRETERİ/ENSTİTÜ SEKRETERİ/YÜKSEKOKUL SEKRETERİ)
<input type="checkbox"/> EBYS-Sadece Kendisine Gelen Belgeler	<input type="checkbox"/> EBYS-Birime Gelen Belgeler	<input type="checkbox"/> Servis Talep Takip İşlemleri (Teknik Servis Yetkilisi)	
<input type="checkbox"/> Öğrenci İşleri	<input type="checkbox"/> Öğrenci İşleri (Üst Düzey)**	<input type="checkbox"/> Personel İşleri	
<input type="checkbox"/> Satın Alma İşlemleri	<input type="checkbox"/> Malzeme İşlemleri	<input type="checkbox"/> Öğretim Elemanı	

Kurum bünyesinde kullanılacak verilerin paylaşılmasını kabul ediyorum.

Yukarıdaki bilgilerin tarafıma ait olduğunu beyan eder, e-posta adresimden ve ÜBYS hesabımın kullanımından doğacak her türlü sorumluluğu kabul ederim.

Şifremi aşağıdaki seçtiğim yöntem ile tarafıma verilmesini talep ediyorum:

- Formda belirttiğim cep telefonuma SMS olarak gönderilmesini
 Elden teslim edilmesini

TARİH : /..... /20.....

KULLANICI İMZA

*Yukarıda bulunan tüm alanlarının doldurulması **zorunludur**.

**Öğrenci İşleri (Üst Düzey) kullanıcı grubu, Yönetim Kurulu Kararı ile yapılan tüm işlemleri yapma yetkisine sahiptir.

Aşağıdaki bilgiler Başkanlığımızca doldurulacaktır.

Oluşturulan e-posta		Kullanıcıyı Oluşturan Personel	
Tarih		İmza	