TALEPTE BULUNANIN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Birimi: |  | İmza |
| Unvanı, Adı Soyadı: |  |
| Görevi: |  |  |
| Tel. No / Dahili: |  |
| E-posta Adresi: |  |
| Tarih: |  |

TALEP EDİLEN HİZMET

Bu bölüm Bilgi İşlem Daire Başkanlığı tarafından doldurulacaktır

|  |  |
| --- | --- |
| **Birim Sorumlusu (** Ad, Soyad, İmza **)** | **Daire Başkanı (** Ad, Soyad, İmza **)** |
| . . / . . / . . . . | . . / . . / . . . . |
| Talep kabul edildi mi? □ Evet □ Hayır | Talep kabul edildi mi? □ Evet □ Hayır |
| **AÇIKLAMA** | **AÇIKLAMA** |
|  |  |