|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Birim** | **:** |  |
| **İlgili Personelin** | | |
| **Çalıştığı Birim** | **:** |  |
| **TC Kimlik No (Varsa)** | **:** |  |
| **Adı** | **:** |  |
| **Soyadı** | **:** |  |
| **Unvan** | **:** |  |
| **Görev Başlangıç Tarihi** | **:** | **..…….. / ..…….. / 20..….** |
| **Görev Bitiş Tarihi** | **:** | **..…….. / ..…….. / 20..….** |
| **Dâhili Telefon** | **:** |  |
| **Cep Telefon** | **:** |  |
| **Mevcut Bir E-Posta Adresi** | **:** |  |

**AÇIKLAMA**

Bu Formu eksiksiz ve doğru olarak doldurduktan sonra aslını EBYS üzerinden resmi yazıya ek olarak Bilgi İşlem Daire Başkanlığı'na göndermeniz gerekmektedir.

Konu ile ilgili her türlü soru ve sorunlarınızı İÜ BİDB Web ve e-Posta Hizmetleri’ne iletiniz.  
 <http://bilgiislemdestek@istanbul.edu.tr>