

BAYBURT ÜNİVERSİTESİ BİLGİ İŞLEM DAİRE BAŞKANLIĞI

**E-POSTA ADRESİ ŞİFRE SIFIRLAMA İSTEK FORMU**

 Bayburt Üniversitesi Bilgi İşlem Daire Başkanlığının vermiş olduğu ve de kullanmakta olduğum ……………………………………………………….. **@bayburt.edu.tr** mail adresinin şifresinin sıfırlanıp yeni şifresinin tarafıma bildirilmesini talep etmekteyim.

**Kurum Sicil No :**

**TC Kimlik No :**

**Kadro Tipi :**

 **Akademik İdari**

 **Sözleşmeli Diğer**

**Çalıştığı**

**Fakülte / Yüksekokul / Enstitü :**

**Çalıştığı Bölüm / Birim :**

**Kadro Unvanı :**

**Adı :**

**Soyadı :**

**Doğum Yeri :**

**Doğum Tarihi :**

**Göreve Başlama Tarihi :**

**Cep Telefon No (Zorunlu) :**

**Dahili Telefon :**

**E-mail Adresi :**

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

 **Tarih İmza**

**………/………./………. ………………………………….**

**Kullanıcı Şifre Restart Eden Personel ve İmzası**

**………………………………………………………………………**

 **İMZA ONAY**