**Okul MEBBİS, e-Okul, e-Posta Şifre Kullanıcı Talep Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kurum Kodu** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **T.C.** |  |
| **Ünvanı** | Okul/Kurum Müdürü |
| **Cep Tel** |  |
| **e-Mail** |  |
| **Talep Edilen Kullanıcı Rolü** | Mebbis  | E-Okul | E-Posta |
| **Talep Tarihi** |  |  |  |

Not: 1- Talep edilen kullanıcı türü için (x) işareti koyunuz.

 2- Talep ilgili Birim amiri tarafından imzalanacaktır.

 İmza

 Ad-Soyad