**ÖZEL ÖĞRETİM KURUMLARI/OKULLLARI MEBBİS Kullanıcı Talep Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kurum Kodu** |  |
| **Kurum Adı** |  |
| **İlçe Adı** |  |
| **Kurum Müdür Adı Soyadı** |  |
| **T.C.** |  |
| **Cep Tel**  **(Kişisel Cep No)** |  |
| **e-Mail**  **(Kişisel E-posta)** |  |

.…/…./2020

İmza

Kurum/ Okul Müdür Ad-Soyad