**ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KULLANICI BİLGİLERİ** | | | | |
| **SİCİL NO** |  | | | |
| **T.C. KİMLİK NUMARASI** |  | | | |
| **ADI SOYADI** |  | | | |
| **ÜNVANI** |  | | | |
| **KADROSU** | ( ) Üniversite Personeli ( ) Görevlendirme Personel | | | |
| **KADRO TÜRÜ** | ( ) Akademik ( ) İdari ( ) Sözleşmeli | | | |
| **BİRİM-1 (KADROSUNUN BULUNDUĞU BİRİM/BÖLÜM)** |  | | | |
| **BİRİM-2 (ÇALIŞTIĞI BÖLÜM/BİRİM)** |  | | | |
| **BİRİM-2 (ÇALIŞTIĞI BÖLÜM/BİRİM)** |  | | | |
| **İDARİ GÖREVİ (VARSA)** | ( ) Dekan/Müdür ( ) Dekan/Müdür Yrd. ( ) Bölüm Başkanı ( ) Bölüm Başkanı Yrd. ( ) Koordinatör ( ) Daire Bşk.  ( ) Fak./Myo/Enst. Sekreteri ( ) Öğrenci İşleri ( ) Yok  ( ) Diğer (……………………………………………………) | | | |
| **BÖLÜM BAŞKANI/KOORDİNATÖR İSE**  **\****Hangi Bölüm ve program ise yazılmalıdır***.** |  | | | |
| **GSM NUMARASI** | 0 (5….) ….. …..….. / 0 (5….) ….. …..….. | | | |
| **E-POSTA ADRESİ (KURUMSAL)** | ..........................................................@tarsus.edu.tr | | | |
| **İSTENİLEN YETKİ ROLÜ**  **\*Yetkilerden sadece biri seçilmelidir. İdari görevi olan Akademik personeller Akademik yetki dışında görevi ile ilgili yetki talep edebilirler.** | ( )  ( )  ( )  ( )  ( )  ( )  ( )  ( )  ( ) | Bologna Kullanıcısı  Bölüm Başkanı  Bölüm Sekreteri  Dekan/Müdür  Dil Çeviricileri  Enstitü Sekreteri  Enstitü Öğrenci İşleri Personeli  Fakülte/Y.O/M.Y.O Öğrenci İşleri Personeli | ( )  ( )  ( )  ( )  ( )  ( )  ( )  ( )  ( ) | Görevli Asistan  İstatistik Yetkisi  Rektör  Sistem Yöneticisi  Tahakkuk Personeli  Öğrenci İşleri D.Bşk.  Öğrenci İşleri Personeli  Öğretim Üyesi  Sistem Yöneticisi |

Yukarıda vermiş olduğum bilgilere istinaden öğrenci bilgi sistemine istediğim yetki çerçevesinde kullanıcı olarak tanımlanmak istiyorum. Vermiş olduğum bilgiler şahsıma ait olup, kullanıcı olarak yapacağım her türlü işlemlerin mesuliyetinin şahsıma ait olduğunu kabul ederim.

**…./…./…..**

Adı Soyadı

( İmza)

**Yukarıda adı geçen personelin otomasyon sistemine kaydedilmesi uygundur.**

**Başkanlığınızca kayıt işleminin yapılmasını rica ederim.**

**…../..…/20….**

Adı Soyadı  
Yetkili İmza

(Rektör, Rektör Yardımcısı, Dekan, Müdür, Daire Başkanı)