|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.**BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİREKTÖRLÜGÜ(Bilgi İşlem Daire Başkanlığı)**ŞİFRE SIFIRLAMA TALEP FORMU** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **T.C.KİMLİK NO** |  |
| **ADI SOYADI** |  |
| **ÇALIŞTIĞI BİRİM-GÖREVİ** |  |
| **BAŞVURU TARİHİ** |  |
| **KULLANICI ADI****( @ işaretinden önceki kısım)** |  |
| **DAHİLİ TEL NO** |  |
| **CEP TELEFONU(Doldurulması zorunlu alan)** |  |

**İşlem gerektiren şifre hesabını seçiniz.**

|  |
| --- |
| [ ]  **E-Posta Hesabı** |
| [ ]  **MySQL Veritabanı** |

Doldurulmuş formu imzaları eksiksiz olacak şekilde ekli dosya olarak Bilgi İşlem Daire Başkanlığı mail adresine **bidb@uludag.edu.tr**gönderiniz veya elden teslim ediniz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Talepte Bulunan Kişinin İmzası :** |  | **Talepte Bulunan Kişinin Birim YetkilisiAdı Soyadı :****İmzası :**  |

**Not 1:** Eksik doldurulmuş ve imzasız formlar dikkate alınmayacaktır.

**Not 2:** Geri dönüş, dahili numaranız veya cep telefonunuza yapılacaktır. Bu bilgilerin eksiksiz ve doğru olması önemlidir.

**Not 3:** Söz konusu kullanıcı adı, birimlere ait kurumsal adresin ise UDOS üzerinden gönderildiği taktirde işlem yapılacaktır.

RİT-FR-BID-12/01