|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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**](mailto:bidb@uludag.edu.tr)gönderiniz veya elden teslim ediniz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Talepte Bulunan Kişinin   İmzası :** |  | **Talepte Bulunan Kişinin Birim Yetkilisi  Adı 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