
	<p style="text-align: center;">T.C. ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı Merkezi Otomasyon Birimi</p>	
---	--	---

ŞİFRE TALEP FORMU

İşlem Başlangıç Tarihi: ___/___/20___

İşlem Bitiş Tarihi: ___/___/20___

Üniversiteniz _____ Enstitüsü/Fakültesi/Konservatuarı/Meslek
Yüksekokulu _____ Programı/Bölümü
_____ No' lu öğrencisiyim. Otomasyon şifremde sorun yaşamaktayım. Şifremin
güncellenerek tarafıma bildirilmesi için gereğini arz ederim.

Telefon:
e-posta: _____@uludag.edu.tr

Adı - Soyadı
İmza

	<p style="text-align: center;">T.C. ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı Merkezi Otomasyon Birimi</p>	
---	--	---

ŞİFRE TALEP FORMU

İşlem Başlangıç Tarihi: ___/___/20___

İşlem Bitiş Tarihi: ___/___/20___

Üniversiteniz _____ Enstitüsü/Fakültesi/Konservatuarı/Meslek
Yüksekokulu _____ Programı/Bölümü
_____ No' lu öğrencisiyim. Otomasyon şifremde sorun yaşamaktayım. Şifremin
güncellenerek tarafıma bildirilmesi için gereğini arz ederim.

Telefon:
e-posta: _____@uludag.edu.tr

Adı - Soyadı
İmza