



T.C.  
MARMARA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  
Bilgi İşlem Daire Başkanlığı

## E-Posta Hizmeti İstek Formu

T.C.Kimlik Num. : ..... Sicil Num. :.....  
Durum :  Akademik  İdari  Öğrenci  Diğer :.....  
Fakülte / Yüksekokul / Enstitü : .....  
Bölüm : .....  
Kadro Ünvanı :  Profesör  Doçent  Yrd. Doç.  Öğr. Gör.  
 Okutman  Uzman  Diğer :.....  
Ad : .....  
Soyad : .....  
Anne Kızlık Soyadı : ..... (Şifre doğrulama için gereklidir.)  
Güvenlik Sorusu : ..... Güvenlik Cevabı : .....  
Doğum Tarihi : ... / ... / ... (gg / aa / yyyy)  
Cinsiyet :  Kadın  Erkek  
GSM Num. : 0 (.....) .....  
Telefon Num. : 0 (.....) ..... (Dahili : ..... )

**İstekte bulunduğum E-Posta hesabımı yasa ve yönetmelikler çerçevesinde kullanacağımı taahhüt ederim.**

Tarih  
.../.../.....

İmza  
.....

## Aşağıdaki bilgiler merkezimizce doldurulacaktır

Kayıt  GC Kayıt  Güncelleme  Silme  DV [ ]  
E-Posta : .....@marmara.edu.tr  
İptal Gerekçesi :  Nakil  Emeklilik  Vefat  Diğer :.....  
İptal Tarihi : .... / .... / 20 ....

### ONAY

Tarih  
... / ... / 20 ...

İmza  
.....