



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
.....