T.C.

BULANIK KAYMAKAMLIĞI

…………………………………….. Müdürlüğü

Sayı : 48977261-705.99 …./…./…..

Konu: Sistem Şifreleri

MUŞ VALİLİĞİNE

(İl Milli Eğitim Müdürlüğü)

Bilgi İşlem ve Eğitim Teknolojileri Şubesi

 Aşağıda bilgileri verilen kurumumuzun sistem şifrelerinin kurum yetkilisi adına oluşturularak tarafımıza gönderilmesi hususunda;

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 ……………………………………..

 Okul Müdürü

|  |  |
| --- | --- |
| **KURUM YETKİLİSİ** | **KURUM BİLGİLERİ** |
| TCK NO \* | **:** | ……………………… | KURUM KODU \* | **:** | …………………………………. |
| TEL. NO \* | **:** | ……………………… | KURUM ADI \* | **:** | …………………………………. |

|  |
| --- |
| **TALEP EDİLEN ŞİFRE** |
| MEBBİS | E-OKUL | E-POSTA | E-YAYGIN | TEFBİS | DİĞER………… |

 \*Kırmızı renkle nokta nokta (…) konulan yerler doldurulacaktır.

\*\*Form Müdürlüğümüz Bilgi İşlem ve Eğitim Teknolojileri Şubesine teslim edilecektir.