



YETKİ TALEP FORMU

Doküman No	İlk Yayın Tarihi	Rev. No / Rev. Tarihi	Sayfa No
BGYS-FR-14	17.01.2019		1 / 1

PERSONEL BİLGİSİ

Adı Soyadı / Sicil Numarası				
Birimi				
E-Posta Adresi				
Erişim Nedeni				
Yetki Süresi (Süresiz ise Boş Bırakınız)	Başlangıç/...../.....	Bitiş/...../.....

TALEP NEDENİ

<input type="checkbox"/>	Yeni Kullanıcı Hesabı	<input type="checkbox"/>	Yeni E-Posta Hesabı
<input type="checkbox"/>	Dosya Sunucusu Erişimi	<input type="checkbox"/>	E-Posta Grubuna Dâhil Etme
<input type="checkbox"/>	İnternet Erişim Ayrıcalığı	<input type="checkbox"/>	E-Posta Kota Arttırma
<input type="checkbox"/>	Kurumsal Uygulama Yetkisi	<input type="checkbox"/>	Diğer:

Talebinizi
Belirtiniz

EK YETKİ TALEPLERİ

No	Erişilecek Varlık	Erişim Seviyesi							
1		<input type="checkbox"/>	Okuma	<input type="checkbox"/>	Yazma	<input type="checkbox"/>	Yönetim	<input type="checkbox"/>	Diğer:
2		<input type="checkbox"/>	Okuma	<input type="checkbox"/>	Yazma	<input type="checkbox"/>	Yönetim	<input type="checkbox"/>	Diğer:
3		<input type="checkbox"/>	Okuma	<input type="checkbox"/>	Yazma	<input type="checkbox"/>	Yönetim	<input type="checkbox"/>	Diğer:

(Talep Eden)

Yukarıda belirtmiş olduğum ek yetkiler ile erişim hakkını talep eder ve verilen bu hak sonrası sistemler üzerinde erişim kimliğim ile oluşacak her türlü problemin sorumluluğunu kabul ettiğimi bildiririm.

...../...../.....

...../...../.....

Talep Edenin Adı Soyadı / İmza

Birim Yetkilisi Adı Soyadı / İmza

UYGUN GÖRÜLMİYEN TALEPLERİN GEREKÇELERİ (VARSA)

1	
2	

* Uygunluk Bilgi Sistemleri Güvenlik Politikalarına göre değerlendirilip ilgili Birim tarafından doldurulacaktır.

ONAY

...../...../.....

KURUMA ÖZEL