|  |
| --- |
| **Bu form, otomasyon operatörü yetkilendirme talep ve güncellemelerinde resmi üst yazısı ile EBYS üzerinden BIDB’ye gönderilmelidir.** *Yetki iptali bildirilmediği durumunda doğacak zararlardan ilgili birim yöneticileri sorumludur.* |
| **Tarih** |  | **İstek Yapan Birim / Adı Soyadı (Fakülte ve Birim Yöneticileri)** |  |
|  |
| **Yetki Verilecek / İptal Edilecek Kişinin** |  |
| **Adı Soyadı** | **T.C. Kimlik Numarası** | **Eskişehir Teknik Üniversitesi****E-posta Adresi** | **Otomasyon Adı** | **Yetki** | **Yetki Tipi Açıklama****(Onay, Sorgulama, Veri Girişi, v.b.)** |
| **Verme** | **İptal** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |