|  |
| --- |
| **İŞ TANIMI:**Fakülte veya birim tarafından kullanılmasına ihtiyaç olmayan Haberleşme Grubunun iptal edilmesidir. |
| **İstek Yapan Birim / Adı Soyadı****(Fakülte ve Birim Yöneticileri)** |  |
| **İstek Tarihi** |  |
| **Haberleşme Grubunun Adı** |  |
| **İptal Gerekçesi** |  |
| **Konu İle Alakalı İletişime Geçilecek Kişinin** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Dahili Telefon Numarası** |  |
| **FORMUN KULLANILMASI:**Haberleşme Grubunun adı: Örn. "Bilgi İşlem Daire Başkanlığı" şeklinde olmalıdır.**UYARILAR:**Eğer iptal edilecek Haberleşme Grubuna bağlı bir Gezinen Disk varsa bu disk de silineceği için ayrıca “Gezinen Disk İptal Talebi” formu da doldurulmalıdır.Yukarıda istenilen bilgilerin eksik olması durumunda istek iptal edilecektir.Bu form, resmi üst yazısı ile EBYS üzerinden gönderilmelidir. Farklı kanallardan form gönderildiğinde istek dikkate alınmayacaktır. |