**T.C.**

**AHİ EVRAN ÜNİVERSİTESİ**

Sayı Konu

:

: Şifre talep/Şifre İptali

**KBS/ HYS/ TKYS/ e-BÜTÇE KULLANICI İSTEK FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İSTENEN BİLGİLER** | **HARCAMA YETKİLİSİ** | **GERÇEKLEŞTİRME GÖREVLİSİ** | **MUTEMET/TKYS** |
| **T.C. KİMLİK NO** |  |  |  |
| **ADI VE SOYADI** |  |  |  |
| **DOĞUM TARİHİ** |  |  |  |
| **KURUM SİCİL NO** |  |  |  |
| **ÜNVANI** |  |  |  |
| **ÇALIŞTIĞI BİRİM** |  |  |  |
| **TELEFON** |  |  |  |
| **E- POSTA ADRESİ** |  |  |  |

Yukarıda kullanıcı bilgileri yazılı harcama birimimiz Harcama Yetkilisi /Gerçekleştirme Görevlisi

/Birim Mutemedine KBS/HYS/TKYS e-bütçe sistemine tanımlanarak kullanıcı adı ve şifresi verilmesini veya şifre iptalinin yapılmasını arz/rica ederim.

Birim Yetkilisi

Adı Soyadı Ünvanı Tarih

 *(Form No: FR- 309 ; Revizyon Tarihi:…./…/……..; Revizyon No:…….)*