



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