

BAYBURT ÜNİVERSİTESİ BİLGİ İŞLEM DAİRE BAŞKANLIĞI

**Wİ-Fİ KULLANICI ADI VE ŞİFRE SIFIRLAMA İSTEK FORMU**

 Bayburt Üniversitesi bünyesinde bulunan kablosuz wi-fi hizmetine bağlanmak için kullanmakta olduğum kullanıcı adı ve şifre bilgilerimi unutmuş bulunmaktayım. Wi-fi şifremin restart edilip bana bildirilmesini talep etmekteyim.

**Wi-fi Kullanıcı Adı :**

**Kurum Sicil No :**

**TC Kimlik No :**

**Kadro Tipi :**

 **Akademik İdari**

 **Sözleşmeli Diğer**

**Çalıştığı**

**Fakülte / Yüksekokul / Enstitü :**

**Çalıştığı Bölüm / Birim :**

**Kadro Unvanı :**

**Adı :**

**Soyadı :**

**Doğum Yeri :**

**Doğum Tarihi :**

**Göreve Başlama Tarihi :**

**Cep Telefon No (Zorunlu) :**

**E-mail Adresi :**

**Yukarıdaki bilgilerin tarafıma ait olduğunu beyan eder wi-fi kullanıcı adı ve şifremden**

 **doğacak her türlü sorumluluğu kabul ederim.**

 **Tarih İmza**

**………/………./………. ………………………………….**

**Kullanıcı Şifre Restart Eden Personel ve İmzası**

**………………………………………………………………………**

 **İMZA ONAY**