



**T.C.
HARRAN ÜNİVERSİTESİ
BİLGİ İŞLEM DAİRE BAŞKANLIĞI**

**Akademik/İdari Personel
E-İmza Yenileme Başvuru Talep Formu
(Kamu SM Nitelikli Elektronik Sertifika)**

Adı ve Soyadı : _____

Ünvanı : _____

Kurumsal e-posta :@harran.edu.tr

Birimi : _____

Bölümü : _____

TC Kimlik No : _____

NES Geçerlilik Bitiş Tarihi :/...../20.....

Başvuru Gerekçesi :
(İdari Görevinizi yazınız.)

Cep Tel. No : 0 Dahili No: _____

İstekte bulunduğum e-imzayı (NES), 5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu ve ilgili mevzuat ile yönetmelikler çerçevesinde kullanacağımı taahhüt ederim.

Tarih : _____

İmza : _____

UYGUNDUR.

Birim Amiri

**Kurum Yetkilisi
Rektör Yrd./Genel Sekreter**

Kurum E-imza Yetkilisi

Başvuru Kayıt Tarihi : _____

Başvuru Kayıt No : _____

Bilgi için e-posta : e-imza@harran.edu.tr

Dahili Telefon : 3061 ve 2021