



DHMİ Uzaktan Erişim Talep Formu

Doküman No	Doküman Sınıfı	Yayın Tarihi	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Sayfa No
BGYS.FRM.10	Hizmete Özel	15.10.2018	4.10.2022	2	1 / 1

Talep No:		Talep Tarihi:	
Talep Eden:		Kayıd Açan:	

Aşağıdaki alan Talep Eden tarafından doldurulacaktır.

Kurum / Firma Adı	
Çalıştığı Birim:	
Unvanı / Rol:	
Sicil No:	
Ad Soyad:	
Telefon numarası (Cep, Dahili):	
E-posta Adresi:	
Erişmek İsteddiği Ortam:	
Erişim Sebebi:	
Erişim Süresi:	

Aşağıdaki alan Bilgi Teknolojileri Dairesi Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.

Onay Durumu:	<input type="checkbox"/> Onay	<input type="checkbox"/> Şartlı Onay	<input type="checkbox"/> Red
Onay Şartı:			
Bilgi ve İletişim Güvenliği Şube Müdürü Onayı:		Onay Tarihi:	
İşlemi Yapacak Personel/Birim:	Sinan Doğan		
İşlemi Yapanın İmzası:		Yapıldığı Tarih:	