|  |
| --- |
| **TALEPTE BULUNAN** |
| **Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokulu/Merkez Adı**  |  |
| **Birim Yöneticisinin (Dekan/Müdür) Unvanı/Adı Soyadı** |  |
| **Birim Yöneticisinin E-Posta Adresi** | ……………………………………………….@erciyes.edu.tr |
| **\* Hizmet talebinde bulunan birim yöneticisi ve teknik sorumlu “*Erciyes Üniversitesi SMS Hizmeti Kullanım Politikası*”nı kabul etmiş sayılır.****\* Sorumlu değişikliklerinde en geç 1 iş günü içerisinde yeni form doldurularak Bilgi İşlem Daire Başkanlığı’na iletilecektir. Aksi takdirde tüm sorumluluk en son başvuru yapan kişide olacaktır.** |
| **TEKNİK SORUMLU BİLGİLERİ** |
| Adı Soyadı  |  |
| Unvanı |  |
| Kurum Sicil No |  |
| **Dâhili Telefon** |  |
| Cep Telefonu |  |
| E-Posta Adresi | ……………………………………………….@erciyes.edu.tr |
| **Hizmet Kullanım Tercihi****\*Kullanım şeklinin işaretlenmesi gerekir.** | **Web Arayüzü ile ( ) Yazılım Entegrasyonu ile ( )** |
| **Sunucu İp Adresi****\*Yazılım ile kullanılacak ise yazılımın çalışacağı sunucunun ip bilgisi/bilgileri gerekmektedir.** |  |
| **Tarih** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |

ERU Bilgi İşlem Daire Başkanlığı web sayfasında bulunan **“*Erciyes Üniversitesi*** SMS Hizmeti Kullanım Politikası”nı okudum ve kabul ediyorum.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Birim Amiri Adı Soyadı** |  | **Teknik Sorumlu Adı Soyadı** |  |
| **Birim Amiri İmzası** |  | **Teknik Sorumlu İmzası** |  |