CİMER Kullanıcı Bilgi Formu

TC KİMLİK NO	ADI	SOYADI	UNVAN	İŞ TELEFONU	CEP TELEFONU	E-POSTA	BİRİM ADI	ALT BİRİM ADI	CİMER ROLÜ *	DETSİS KODU **	DOĞUM TARİHİ BİLGİSİ*** GG/AA/YYYY	HİZMETE BAŞLAMA TARİHİ***	MEZUNİYET BELGESİ***	İSTEM TALEBİ**** (Aktif/Pasif)
													Ek	
													Ek	
													Ek	
													Ek	
													Ek	
													Ek	
													Ek	
													Ek	
													Ek	
													Ek	
													Ek	
													Ek	
													Ek	
													Ek	
													Ek	
													Ek	
													Ek	
													Ek	
													Ek	
													Ek	
													Ek	
													Ek	
													Ek	
													Ek	

NOT 1: Form Microsoft Office Excel'de doldurulup, Başkanlığımız Basın ve Halkla İlişkiler Müşavirliğine yazı ekinde gönderilecektir.

2: Sisteme yeni tanımlanacak kullanıcılar için tüm bilgilerin doldurulması zorunludur. (Sistem kullanımı cep telefonlarına gönderilecek şifre ve mesajlar yoluyla aktif olacaktır.)

3: İlgili her birim ve alt birim için en az 1 cevap-onay yetkilisi ve iş yoğunluğuna göre gerekli sayıda kullanıcı olmalıdır.

4: Bilgi için Başkanlık CİMER Kurum Yetkilisi numarası: 0 312 415 34 85

* **Cevap-Onay Yetkilisi, Birim Yetkilisi** veya **Kullanıcı** yazılacaktır.

** Resmi yazışmaların sol üst kısmında, sayı bölümünde kullanılan ilk 8 rakamdır.

*** **"Doğum Tarihi**" ve "**Hizmete Başlama Tarihi"** bilgisi ile "**Mezuniyet Belgesi"**, sisteme "**YENİ"** tanımlanacak kullanıcılar için geçerlidir.

**** Tanımlanması talep edilen CİMER Rolü istemi için **"Aktif",** sistemde mevcut tanımlı CİMER Rolünün **iptali** istemi için **"Pasif"** yazılacaktır.