………………………… İL\İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ

( Bilgi İşlem ve Eğitim Teknolojileri Şube Müdürlüğüne )

Müdürlüğümüz\Okulumuz\Kurumumuz ……………………………………………………………………….. Şube Müdürlüğü \ Biriminde ………………………………………………kadrosunda çalışmaktayım. 2012/39 Sayılı Genelge’ de belirtilen Dokuman Yönetim Sisteminde idari yazışmalarda paraf ve imzada kullanmak üzere, 5070 Sayılı E-İmza Kanununda belirtilen tüm sorumluklar çerçevesinde başvurumu, bağlı bulunduğum birim amirimin onayı doğrultusunda yapmak istiyorum.

Bilgilerinize arz ederim.

 ……./……/20……

T.C. Kimlik No :

Adı ve Soyadı :

Unvanı :

İmza :

Adres :……………………………………………………

 ……………………………………………………..

Tel :……………………………………………………

**Başvuru Türü**

İlk Başvuru :

Yenileme :

Kayıp Çalıntı :

Soyadı Değişikliği :

İlgili kişi birimimizde idari yazışmalarda kullanmak üzere e-imza talebinde bulunabilir.

|  |  |
| --- | --- |
| Birim Amirinin Adı ve Soyadı | :…………………………………………………… |
| Unvanı | :…………………………………………………… |
| İmzası | :…………………………………………………… |