| Talebi Yapan Birim (*Bakanlık Birimi olup olmamasına bakılmaksızın, talepte bulunan birim)* | Eskişehir Defterdarlığı |
| --- | --- |
| Destek Talep Numarası *(Öncelikle destek.hmb.gov.tr’de talep açılması gerekmektedir. İlgili talep numarasını bu alana yazınız. Bu form, imzalı olarak resmi yollarla BTGM’ye ulaştığında talebiniz işleme alınacaktır. Destekte talep açamama durumu varsa gerekçesini belirtiniz.)* |  |
| Personel Bilgileri |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Sicil No** |  |
| **Adı** |  |
| **Soyadı** |  |
| **Doğum Tarihi** |  |
| **Unvanı** |  |
| **Görevi** |  |
| **Genel Müdürlük / Başkanlık / Kurum Adı** |  |
| **Fiili olarak Çalışma Yeri (İl,İlçe,Lokasyon)** |  |
| **Cep Telefonu** |  |

**Yetki Talebi** *(Hangi uygulamaya yetki isteniyorsa işaretlenmelidir.)*

**☐**HMB Hesabı (ad.soyad, Örneğin ahmet.yilmaz)

**☐**HMB Maili (Yalnızca bakanlık çalışanları için. ad.soyad@hmb.gov.tr, Örneğin ahmet.yilmaz@hmb.gov.tr)

**☐**VPN hesabı (Ayrı bir form gerekmektedir. Ayrıca VPN gerekçesine göre talep karşılanmaktadır)

**☐**BELGENET (ad.soyad, Örneğin ahmet.yilmaz. HMB hesapları ile kullanılacaktır)

|  |  |
| --- | --- |
| **Talepte Bulunan Personel** | **Yetkili Amir** |
| Adı Soyadı:  | Adı Soyadı: |
| Görevi :  | Görevi :  |
| Unvanı :  | Unvanı :  |
| İmza | İmza |
|  |  |