|  |
| --- |
| **T.C.ADALET BAKANLIĞIBİLGİ İŞLEM DAİRESİ BAŞKANLIĞINAAHLAT T TİPİ KAPALI VE AÇIK CEZA İNFAZ KURUMU** |

|  |
| --- |
| **ETKİ ALANI (DOMAIN) / PORTAL HESABI  PAROLA YENİLEME TALEP FORMU** |

**0(312) 293 22 24**

**DOMAİN***(Bilgisayar Açılış)* **+ PORTAL***(Uyap)*

**0(434) 414 03 87**

 **ADI :**

**SOYADI :**

**BAKANLIK SİCİLİ :**

**BİRİMİ :**

**GÖREVİ :**

**İŞ TELEFONU :**

**CEP TELEFONU :**

**HESAP ADI :**

**ŞİFRE TALEP FAKS NO :**

**Yukarıda açık kimliği belirtilen, şahsıma ait Etki Alanı (Domain) / Portal hesabı parolasının yenilenerek tarafıma bildirilmesini ve verdiğim bilgilerin doğruluğunu arz ederim.**

**Kurum Amirinin Onayı** (Hakim ve C.Savcıları Hariç) **Parola Talebinde Bulunan**

**Adı Soyadı: Adı Soyadı:**

**Unvanı: Unvanı:**

**Tarih: Tarih:**

**İmza İmza**

 **Açıklama:**
 1. Bilgiler okunaklı ve kısaltma yapmaksızın yazılmalıdır. Okunamayan, eksik veya yanlış yazılan talepler
değerlendirmeye alınmayacaktır.
 2 . Parolalar, bilgi güvenliği gereğince hassasiyetle korunmalıdır. Sıklıkla yapılan parola değişikliği talepleri,
Güvenlik Politikası gereğince soruşturma nedeni sayılabilir.
 3 . Amir onayı taşımayan talep formları değerlendirmeye alınmayacaktır (Hakim ve Cumhuriyet Savcıları hariç)