



**T.C.**  
**HARRAN ÜNİVERSİTESİ**  
**BİLGİ İŞLEM DAİRE BAŞKANLIĞI**

**Akademik/İdari Personel**  
**E-İmza İlk Başvuru Talep Formu**  
**(Kamu SM Nitelikli Elektronik Sertifika)**

Adı ve Soyadı : \_\_\_\_\_  
Ünvanı : \_\_\_\_\_  
Kurumsal e-posta : .....@harran.edu.tr  
Birimi : \_\_\_\_\_  
Bölümü : \_\_\_\_\_  
TC Kimlik No : \_\_\_\_\_  
Başvuru Gerekçesi : \_\_\_\_\_  
(İdari Görevinizi yazınız.)  
Cep Tel. No : 0 Dahili No: \_\_\_\_\_

İstekte bulunduğum e-imzayı (NES), 5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu ve ilgili mevzuat ile yönetmelikler çerçevesinde kullanacağımı taahhüt ederim.

Tarih : \_\_\_\_\_  
İmza : \_\_\_\_\_

**UYGUNDUR.**

**Birim Amiri**

**Kurum Yetkilisi**  
**Rektör Yrd./Genel Sekreter**

**Kurum E-imza Yetkilisi**

Başvuru Kayıt Tarihi : \_\_\_\_\_  
Başvuru Kayıt No : \_\_\_\_\_  
Bilgi için e-posta : [e-imza@harran.edu.tr](mailto:e-imza@harran.edu.tr) Dahili Telefon : 3061 ve 2021