



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

**Akademik Personel**  
**E-imza Başvuru Formu**  
**(KamuSM Nitelikli Elektronik Sertifika)**

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

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

Tarih : \_\_\_ / \_\_\_ / 20....

İmza : \_\_\_\_\_

**UYGUNDUR.**

Birim Amiri

**Kurum Yetkilisi**  
**Rektör Yrd.**

Kurum e-imza Yetkilisi

Başvuru Kayıt Tarihi:

Başvuru Kayıt No:

Bilgi için e-posta : **e-imza@harran.edu.tr** dahili telefon : 3061