|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bu form, otomasyon operatörü yetkilendirme talep ve güncellemelerinde resmi üst yazısı ile EBYS üzerinden BAUM’a gönderilmelidir.**  *Yetki iptali bildirilmediği durumunda doğacak zararlardan ilgili birim yöneticileri sorumludur.* | | | | | | | |
| **Tarih** |  | **İstek Yapan Birim / Adı Soyadı (Fakülte ve Birim Yöneticileri)** | |  | | | |
|  | | | | | | | |
| **Yetki Verilecek / İptal Edilecek Kişinin** | | |  | | | | |
| **Adı Soyadı** | **T.C. Kimlik Numarası** | **Anadolu Üniversitesi**  **E-posta Adresi** | **Otomasyon Adı** | | **Yetki** | | **Yetki Tipi Açıklama**  **(Onay, Sorgulama, Veri Girişi, v.b.)** |
| **Verme** | **İptal** |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |