

**TÜRKİYE KÖMÜR İŞLETMELERİ
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
BİLGİ İŞLEM MÜDÜRLÜĞÜ**

Bu bölüm kullanıcı tarafından doldurulacaktır.

ADI SOYADI :

BİRİMİ :

Bilgi İşlem Müdürlüğü tarafından sunulan uygulamasında iş alakalı işlemlerimi yapabilmek için aşağıdaki yetkileri talep ederim, bu hususu bilgilerinize arz ederim.

Ana Menü Adı	Alt Menü Adı	Görme	Ekleme	Güncelleme	Silme

...../...../ 2010

BENZER YETKİLERE SAHİP KULLANICI ADI SOYADI:
Benzer yetkide kullanıcı var ise bu alanın doldurulması yeterlidir..

İMZA

U Y G U N D U R
Birim Müdürü Adı Soyadı

İMZA

Bu bölüm Bilgi İşlem Müdürlüğü tarafından doldurulacaktır.

UYGUNDUR : İMZA :

İşlemi Yapan Personel

ADI SOYADI :

İMZA :

TARİH :/...../2010