

TESKOMB

ELEKTRONİK BELGE YÖNETİM SİSTEMİ (EBYS) KULLANICI TANIMLAMA FORMU

KULLANICI BİLGİLERİ

T.C. KİMLİK NO :
ADI VE SOYADI :
ÇALIŞTIĞI KURUM :
GÖREVİ :
CEP TELEFONU :

Yukarıda yazmış olduğum bilgilerin doğruluğunu teyit eder, verdiğim bilgilerde herhangi bir yanlışlık olması durumunda ortaya çıkacak tüm yasal yükümlülükleri kabul ederim.

.....// 20.....

İMZA

Yukarıda bilgileri bulunan kullanıcının TESKOMB Elektronik Belge Yönetim Sistemine kaydının yapılmasını talep ederiz.

1. YETKİLİ

2. YETKİLİ

KURUM KAŞESİ

AD - SOYAD - UNVAN - İMZA

AD - SOYAD - UNVAN - İMZA