|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CUMHURBAŞKANLIĞI İLETİŞİM MERKEZİ (CİMER)**  **PERSONEL TANIMLAMA FORMU** | | | | | | | | | |
| Kullanıcı / Koordinatör / Cevap-Onay Yetkilisi | | | | | | | | | |
| **TC Kimlik No** | **Adı Soyadı** | **İş  Telefonu** | **Gsm Telefonu (0 kullanmadan)** | **Kurumsal**  **E-posta** | **Birim Adı** | **Ünvanı** | **CİMER Rolü\*** | **DETSİS  Kodu\*\*** | **İYEM  KODU\*\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Not:**  1**- TABLO BİLGİSAYAR ORTAMINDA TANZİM EDİLECEKTİR.** 2- Belirtilen tüm bilgilerin doldurulması zorunludur. (Sistem kullanımı cep telefonlarına gönderilecek şifre ve mesaj yolu ile aktif olacaktır. 3- İlgili her birim ve alt birim için en az **bir cevap-onay yetkilisi** ve **en az iki kullanıcı** yazılacaktır.  4**- DETSİS NUMARALARI KESİNLİKLE YAZILACAKTIR.**  \* Cevap-Onay yetkilisi, Koordinatör veya Kullanıcı yazılacaktır. \*\* Resmi yazışmaların sol üst kısmında, sayı bölümünde kullanılan ilk 8 rakamdır. \*\*\* İMZA YETKİLERİ MODÜLÜ (İYEM) sadece cevap-onay yetkilileri için doldurulacak olup, kullanıcılar için boş bırakılacaktır.  **TANZİM EDEN ONAYLAYAN**  Adı ve Soyadı : Adı ve Soyad :  İMZA : İMZA : | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|