

T.C.
KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
KBS/MYS/E-BÜTÇE OTOMASYONLARI
KULLANICI VE YÖNETİCİ TAAHHÜTNAMESİ

| ŞİFRE VERİLECEK PERSONELİN | |
|-----------------------------------|--|
| T.C. Kimlik No | |
| Kurum Sicil No | |
| Ad Soyadı | |
| Unvanı | |
| Görevi(*) | |
| Yetki Verilen Otomasyon | |
| Yetkilendirildiği Birim/Birimler | |
| Telefon No (GSM) | |
| Telefon No (Sabit) | |
| E-Posta Adresi | |

KBS/E-BÜTÇE otomasyonunu kullanmak üzere tarafıma verilecek şifre ile yapacağım işlemlerdeki veri güvenliğinden ve veri girişleri sonucunda oluşacak raporların doğruluğundan sorumlu olacağımı, şifremi başkasına kullandırmayacağımı, herhangi bir sebeple görevimden (ücretsiz izin, emeklilik, görev değişikliği, istifa vs.) ayrıldığımda şifremin kullanıma kapatılması için birim amirime haber vereceğimi, kişisel bilgisayarımdaki bilgilere ulaşılmaması konusunda gerekli tedbirleri alacağımı kabul ve taahhüt ederim.

PROGRAM KULLANICISI

Adı Soyadı :
Unvanı :
İmzası :

Birimimde görevli yukarıda bilgileri yazılı personelin veri girişlerinin doğruluğuna ilişkin yönetici kontrolü yapacağımı ve görevinden süreli ve süresiz ayrılmaları durumunda kullanıcı adının kullanıma kapatılmasını sağlayacağımı kabul ve taahhüt ederim.

BİRİM AMİRİ

Adı Soyadı :
Unvanı :
İmzası :