**T.C.**

**MUŞ VALİLİĞİ**

**İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

**(Bilgi İşlem Şubesi)**

……………. kurum kodlu kurumumuzda aşağıda belirtilen kısımdaki şifreye ihtiyaç duyulmaktadır. Şifrenin kurum müdürünün T.C. ve Adı Soyadına tanımlatılarak verilmesi hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederiz.

 **(İmza)**

 **Adı Soyadı**

 **Unvan**

T.C. No: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Kurum Adı: |  |
| Şifre Talebi: | MEBBİS | E-Okul | E-Posta | E-Yaygın |  Tefbis | Diğer |

Not: Talep Edilen Şifre İçin X işareti koyunuz.