**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.