Fakülteniz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bölümünde \_\_\_\_\_\_\_\_ sicil numaralı öğretim elemanıyım. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ seri numaralı Nitelikli Elektronik Sertifikamın \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_ tarihinde süresi dolacaktır.

E-imza uygulamasını kullanabilmem için gerekli olan Nitelikli Elektronik Sertifikamın süresinin uzatılması hususunu ve gereğini bilgilerinize arz ederim.

**İrtibat Tel:** 0 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ -\_\_\_\_ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_

İsim-Soyisim

 imza

**EK: E-İmza Kullanım Alanları**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |