



UŞAK ÜNİVERSİTESİ
BİLGİ İŞLEM DAİRE BAŞKANLIĞI
DNS HİZMET TALEP FORMU

Doküman No	FP.029
İlk Yayın Tarihi	01.12.2018
Revizyon Tarihi	
Revizyon No	00
Sayfa No	1 / 1

TALEPTE BULUNANIN

Birimi:	
Unvanı, Adı Soyadı:	
Görevi:	
Tel. No / Dahili:	
E-posta Adresi:	
Tarih:	

TALEP

TALEP EDİLEN ADRES	YÖNLENDİRİLECEK IP ADRESİ	AÇIKLAMA

Talep Eden (Ad, Soyad, İmza)	Birim Sorumlusu (Ad, Soyad, İmza)
.../.../.....	.../.../.....

Hazırlayan	Kontrol	Onay
Ali AKBULUT	Merter KARACAN	Dr. Veli ÇAPALI