|  |
| --- |
| Talep Edenin: |
| *Adı Soyadı* |   |
| *Unvanı* |   |
| *Çalıştığı Birim / Bölüm* |   |
| *İrtibat Telefonu* |   | **Dahili:** |
| *Cep Telefonu* |   |
| *Kurumsal E-posta* |  @marmara.edu.tr |
| *İkincil E-posta* |  @ |
| *Başvuru Şekli* | Şahsım Adına  |  [ ] | Birim Adına  |  [ ] |
| *\*\* Şahsi taleplerde şahsın, birim taleplerinde Bilgi Sistemleri Yöneticisi ve İlgisi Birim Yöneticisinin imza ve kaşesi olması gerekmektedir.*  |
| Talep Edilen Yazılımın Gerekçesi:  |
| Talep Edilen Yazılımın Kullanım Alanı: |
|  | **Evet** | **Hayır** |
| Talep edilen yazılım hali hazırda kullanılmakta mıdır?(Hayır ise bir sonraki soruya bakınız.)  |  |  |
| Talep edilen yazılım daha önceden denendi mi? |  |  |

|  |
| --- |
| İlgili Yazılımın: |
| *Tam Adı* |   |
| *Versiyon – Model* |   |
| *Dili* |   |
| Yapılacak İşlemler: | **Evet** | **Hayır** |
| -Yazılım Güncelleme | [ ] | [ ] |
| -Lisans (Satın Alma) | [ ] | [ ] |
| -Lisans Yenileme | [ ] | [ ] |
| -Kiralama | [ ] | [ ] |
| Talep Sahibinin: |
| Şahıs | **Bilgi Sistemleri Yöneticisi** | **Birim Yöneticisi** |
| Adı Soyadı / İmza | **Adı Soyadı / İmza** | **Adı Soyadı / İmza** |
|  |  |  |
| Konu ile ilgili çalışma yönergeleri ve ilkelerinde belirtilen tüm şartları ve yükümlülükleri kabul ediyorum. Yukarıda belirtilen yazılım ile ilgili tercih edilen seçenekler doğrultusundaİşlemlerin yapılmasını arz / rica ederim. |