

ANKARA SOSYAL BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ  
BİLGİ İŞLEM DAİRESİ BAŞKANLIĞINA

E-imzamı kaybetmem dolayısıyla adıma yeni e-imza (NES) ve kart okuyucu alınması için gereğini arz ederim.

Ad , Soyad

İmza

**Kişisel Bilgiler**

T.C. Kimlik No:

E-posta adresi:

Çalışılan Birim: