|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Kamu Sertifikasyon Merkezi Nitelikli Elektronik Sertifika** |
| **Başvuru Türü** | : |  İlk Başvuru Yenileme Kayıp/Çalıntı **(\*)** Bireysel **(\*\*)** |
| **Başvuru Yapanın:** |
| T.C. Kimlik Numarası | : |  |
| Adı ve Soyadı | : |  |
| Unvanı | : |  |
| Birimi | : |  |
| Bölümü | : |  |
| Kurumsal e-posta | : | ……………………………...**@harran.edu.tr** |

Başvuru Gerekçesi **(Zorunlu)** :(İdari Göreviniz) : Cep Tel. Numarası : 0 (5….) (…………………) Dahili No:……….**İstekte bulunduğum e-imzayı (NES),** [**5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu**](http://www.mevzuat.gov.tr/Metin1.Aspx?MevzuatKod=1.5.5070&MevzuatIliski=0&sourceXmlSearch=&Tur=1&Tertip=5&No=5070) **ve ilgili mevzuat ile yönetmelikler çerçevesinde kullanacağımı taahhüt ederim.**Tarih : ……/…../20….İmza : **\*Kayıp/Çalıntı (Kişi Ödemelidir):** Kullanmış Olduğum E-İmzamı kaybettim ve durumu KamuSM' nin 444 55 76 No' lu Çağrı Merkezine de bildirdim. Söz konusu e-imza (NES) bedelini <https://sanalpos.kamusm.gov.tr> adresinden online ödemeyi kendim yapacağımdan kendim için 3 yıllık e-imza (NES) ve mini kart okuyucu alınması hususunda;  **\*\*Bireysel Başvuru (Kişi Ödemelidir):** Aşağıdaki [Kamu SM](http://www.kamusm.gov.tr) linkindeki (…..) yıllık **NES bedelini** ve **Mini Kart Okuyucu bedelini** ödemeyi kabul ediyorum.  Ödemeler <https://sanalpos.kamusm.gov.tr> web adresinden yapılacaktır. Islak İmzalı NES başvuru formumu [**Kamu SM**’ nin](http://www.kamusm.gov.tr/iletisim/) Gebze/Kocaeli adresine göndereceğim**.** Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. |
| **UYGUNDUR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Birim Amiri** | **Kurum Yetkilisi****Rektör Yrd./Genel Sekreter** | **Kurum e-imza Yetkilisi** |

Başvuru Kayıt Tarihi :Başvuru Kayıt No :Bilgi için e-posta **:** **e-imza@harran.edu.tr** Dahili Telefon : 2013 |