**TORBALI MEM - MEBBİS BİRİMİ ŞİFRE TALEP TABLOSU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İLÇE ADI / BÖLÜM ADI  ya da  KURUM ADI | MODÜL ADINI YAZINIZ  (MEBBİS, E-OKUL,  E-POSTA, E-YAYGIN  TAŞIMALI, OKUL SÜTÜ, WEB SİTESİ, YOBİS) | KURUM KODU  ya da  KULLANICI ADI | PERSONELİN ADI SOYADI | PERSONELİN  TC KİMLİK NOSU | ŞİFRE |
|  |  |  |  |  | - |

Şifre talep tablosunu doldurup resmi yazı ile elden veya [torbali35\_mebbis@meb.gov.tr](mailto:torbali35_mebbis@meb.gov.tr) adresine mail olarak gönderiniz.