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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İLÇE ADI / BÖLÜM ADIya daKURUM ADI | MODÜL ADINI YAZINIZ(MEBBİS, E-OKUL,E-POSTA, E-YAYGINTAŞIMALI, OKUL SÜTÜ, WEB SİTESİ, YOBİS) | KURUM KODUya daKULLANICI ADI | PERSONELİN ADI SOYADI | PERSONELİNTC KİMLİK NOSU | ŞİFRE |
|  |  |  |  |  | -  |

Şifre talep tablosunu doldurup resmi yazı ile elden veya torbali35\_mebbis@meb.gov.tr adresine mail olarak gönderiniz.