



**MYS,KBS ve E-BÜTÇE
KULLANICI ve YÖNETİCİ TAAHHÜTNAMESİ FORMU**

BŞEÜ-KAYSİS Belge No	DFR-094
İlk Yayın Tarihi/Sayısı	28.06.2016 / 14
Revizyon Tarihi	03.03.2021
Revizyon No.su	03
Toplam Sayfa	01

Yetki Verilecek Personelin																															
T.C. Kimlik No/Kurum Sicil No																															
Yeni Kimlik Seri No																															
Eski Kimlik Cilt No	Aile Sıra No Birey Sıra No																														
Adı Soyadı / Unvanı																															
Doğum Tarihi																															
Görevi / Görev Yeri																															
Şifrenin Kullanılacağı Birim																															
Yetki Verilen Otomasyon (MYS/KBS/ E Bütçe)																															
ROL ADI	<table><tr><td>MYS</td><td>TKYS</td><td>MAAŞ</td><td>EK DERS</td><td>E BÜTÇE</td><td>TSB</td></tr><tr><td>Harcama Yetkilisi</td><td>Taşınır Kayıt Yetkilisi</td><td></td><td></td><td></td><td>Veri Giriş Görevlisi</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Gerçekleştirme Görevlisi</td><td>Taşınır Kontrol Yetkilisi</td><td></td><td></td><td></td><td>Taahhüt Kurum Kullanıcısı</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	MYS	TKYS	MAAŞ	EK DERS	E BÜTÇE	TSB	Harcama Yetkilisi	Taşınır Kayıt Yetkilisi				Veri Giriş Görevlisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gerçekleştirme Görevlisi	Taşınır Kontrol Yetkilisi				Taahhüt Kurum Kullanıcısı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
MYS	TKYS	MAAŞ	EK DERS	E BÜTÇE	TSB																										
Harcama Yetkilisi	Taşınır Kayıt Yetkilisi				Veri Giriş Görevlisi																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
Gerçekleştirme Görevlisi	Taşınır Kontrol Yetkilisi				Taahhüt Kurum Kullanıcısı																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>																										
Yetkilendirilen Birim/ Birimler																															
Telefon No (GSM)																															
Telefon No (Sabit)																															
E-Posta Adresi																															

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu ve MYS,KBS- E BÜTÇE otomasyonları kapsamında tarafıma verilecek şifre ile ilgili olarak yapacağım işlemlerdeki veri güvenliğinden ve veri girişleri sonucunda oluşacak raporların doğruluğundan sorumlu olacağımı, şifremi başkasına kullanılmayacağına, herhangi bir sebeple görevimden (ücretsiz izin, emeklilik, görev değişikliği, istifa vs.) ayrıldığımda şifremi kullanıma kapatılması için birim amirime haber vereceğimi, kişisel bilgisayarımdaki bilgilere ulaşılmaması konusunda gerekli tedbirleri alacağımı kabul ve taahhüt ederim.

Adı Soyadı

İmzası:

Birimimde görevli yukarıda bilgileri yazılı personelin veri girişlerinin doğruluğuna ilişkin kontrolü yapacağımı, MYS ve KBS otomasyonu kapsamında tarafıma verilecek şifreler ile ilgili olarak yapacağım işlemlerdeki veri güvenliğinden ve veri girişleri sonucunda oluşacak raporların doğruluğundan sorumlu olacağımı ve görevimden süreli ya da süresiz ayrılmaları durumunda kullanıcı adının kapatılmasını sağlayacağımı kabul ve taahhüt ederim.

Adı Soyadı:

Ünvanı:

İmzası: