

ANKARA SOSYAL BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

*Öğrenci Bilgi Sistemi(OBS)– Akademik Bilgi Sistemi(ABS)*

Sayın: ……………................................

20… / 20… Akademik yılı itibariyle Öğrenci Bilgi Sistemi Otomasyon Kullanıcı adınız ve şifreniz tarafınıza ekte sunulmuştur. OBS sistemine ilk girişte şifrenizi yenilemeniz gerekmektedir. Kullanıcı bilgileriniz uhdenizdeki görev/unvana göre tanımlanmış olup; görevinizle ilgili değişiklikleri Öğrenci İşleri Dairesi Başkanlığına yazılı olarak bildirmeniz gerekmektedir. Şifrenizi unutmanız ve/veya şifrenizin bloke olması durumunda oidb@asbu.edu.tr adresinden talepte bulunabilirsiniz.

İyi çalışmalar dileriz. **ÖĞRENCİ İŞLERİ**

**DAİRESİ BAŞKANLIĞI**

*Kullanıcı Kontrat Tanımları Taahhütnamesi*



|  |  |
| --- | --- |
| **Kullanıcı Adı:** | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| **Kullanıcı Şifresi:** | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| **Kullanıcı Grubu:** | OBS ABS |
| **Kullanıcı Yetki Grubu: Mevcut Yetkiler:** | Dekan : **¤**Enstitü Müdürü: **¤** | **: Akademik İşlemler ¤** | **: Kayıt İşlemleri ¤** |
| **: Anketler ¤** | **: Kontrol İşlemleri ¤** |
| Yüksekokul Müdürü: Bölüm Başkanı: **¤** Fakülte Sekreteri: **¤** Yüksekokul Sekreteri: **¤** Enstitü Sekreteri: **¤** Oidb Genel Kullanıcı: **¤**Enstitü Genel Kullanıcı: **¤**Diğer: **¤** |
| **: Başvuru İşlemleri ¤** | **: Mezun Adayı İşlemleri ¤** |
| **: Bologna İşlemleri ¤** | **: Mezunlar Portalı ¤** |
| **: Bölüm İşlemler i¤** | **: Öğrenci Genel Tanımları ¤** |
| **: Ders İşlemleri ¤** | **: Öğrenci İşlemleri ¤** |
| **: Diğer İşlemler ¤** | **: Personel İşlemleri ¤** |
|  | **: Diploma İşlemleri ¤** | **: Raporlar ¤** |
| BİRİMİ \* | ……………………………… | **: Genel Tanımlar ¤** | **: SKS İşlemleri** |
| BÖLÜMÜ \* | ……………………………… |  |
| DAHİLİ NUMARASI \* | ……………………………… | **: Harç İşlemleri ¤** | **: YÖKSİS ve ÖSYM İşlemleri ¤** |
| CEP NO\* | ……………………………… | **: Hazırlık İşlemleri ¤** | **: Yönetim ¤** |
| E-MAİL \* | ………………………………. |  | **: Yönetmelik ve Yönergeler ¤** |
| **Kullanıcı Sınırlandırmaları:** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Tarafıma, yetkili kılınarak verilen şifrenin ve bu şifre ile erişilen bilgilerin kurumumuz******çalışmaları dışında herhangi bir amaç için kullanmayacağımı, şifreyi kimse ile paylaşmayacağımı,******bu şifre ile ilgili yapılan işlemlerin sorumluluğu üstleneceğimi taahhüt ederim.*** | ***I certify that I will not use my password for any purpose other than my own work******and that I will not share the password with anyone and I will assume the responsibility for all the operations related to this user name and password.*** |
| **Tebellüğ eden:**Adı-Soyadı \* : T.C. No \* : Doğum Tarihi \* :Ünvanı \* : Görevi**\***:İmza \* : | Tarih: …/…/20… |

\*: Zorunlu alan.