**T.C. MAMAK KAYMAKAMLIĞI**

 **SUZAN – MEHMET GÖNÇ MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ**

**WEB YAYIN HİZMETİ TALEP FORMU**

**HABER/DUYURU/DÖKÜMAN/SUNUM YAYIN TALEP EDEN**

**Personel Adı Soyadı:**

**Unvanı:**

**TALEP İLE İLGİLİ BİLGİLER**

Resmi web sitemizde yayınlanmasını istediğiniz haber/duyuru, döküman, sunum vs.. bilgileri yayınlamak, güncellemek ya da iptal etmek için bu formu doldurunuz. **Yayınlanmasını istediğiniz haber/duyuru vs. içeriğini hem basılı olarak hem de**

**dijital ortamda(CD, Flash Bellek vs.) hazırlayarak bu formun ekinde Web Yayın Komisyonu Başkanına yayın tarihinden önce iletiniz.** Bu formla başvuru talebiniz doğrultusunda yayınlanan/değiştirilen ya da yayından kaldırılan tüm

içerikle ilgili mesuliyet size aittir. Web yayın hizmeti talep formunun eksiksiz doldurularak, yayınlanması istenilen tarihten

önce ilgililere ivedilikle iletilmesi gerekmektedir. Yapılan incelemede uygun bulunan haber/duyuru vs. müdürlüğümüz web sayfasında yayınlanacaktır. Bu form iletilmeden ve onaylanmadan ilgili içeriğin yayınlanması mümkün değildir. Bu konuda yaşanılan aksaklıklardan komisyonumuz sorumlu değildir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Yeni Haber □** | **Yeni Duyuru □** | **Yeni Doküman/Sunum □** |
| **Haber Güncelleme □** | **Duyuru Güncelleme □** | **Doküman/Sunum Güncelleme □** |
| **Haber İptali □** | **Duyuru İptali □** | **Doküman/Sunum İptali □** |
| **Diğer □** |  |  |

**Açıklama: Bu bölümde, yayınlanmasını istediğiniz içeriğe ilişkin konu başlığını, talebinizin kısa bir özetini ve bu form ekinde hem basılı olarak hem de CD ya da Flash bellekte yer alan, talebinize esas belgeleri (haber metni- resim-sunu-belge vs.) mutlaka belirtiniz.**

**Talebin uygulamaya geçilmesi istenilen tarih :** ….. / ….. / ……..

**TALEP SAHİBİNİN;**

|  |  |
| --- | --- |
| **İmzası** | **:** |
| **Adı Soyadı** | **:** |
| **Unvanı** | **:** |

**BU BÖLÜM WEB YAYIN KOMİSYONU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.**

**Talep Değerlendirilmesi:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Talep Sevk Edilen Yer:** | Web Yayın Komisyonu |  |  |
|  |  |  |
| **İçerik Sorumlusu Onay: □** |  | **Açıklama:** |
| **Talep Onaylandıysa Öngörülen Başlama Tarih:** | . . / . . | / . . . |
| **Talebin Uygulamaya Konulma Tarihi:** | . . / . . | / . . . |

 **WEB YAYIN KOMİSYONU ONAY:**

**………………………………………**

**Müdür Yardımcısı**