

تاریخ: \_\_\_\_\_  
ضمیمه: \_\_\_\_\_  
شماره: \_\_\_\_\_  
اداره: \_\_\_\_\_

بیست و نهم



## فرم درخواست فعالسازی خدمات

- مسئولیت هر گونه استفاده از این خدمات به عهده درخواست کننده و تایید کننده درخواست است و مرکز کامپیوتر هیچ مسئولیتی را در این زمینه متقبل نمی‌شود.
- درخواست کننده متعهد به رعایت مقررات مربوطه خدمت مورد نظر می‌باشد که در سایت پرتال مرکز کامپیوتر موجود است. عدم رعایت این مقررات منجر به غیر فعال سازی و یا حذف خدمت مورد نظر و داده‌های آن بدون اطلاع قبلی می‌شود.
- مدت اعتبار خدمات درخواستی مطابق مقررات مرکز کامپیوتر می‌باشد.
- در صورت عدم تکمیل کامل این فرم و یا ممهور نشدن فرم، به درخواست شما ترتیب اثر داده نخواهد شد.

### مشخصات درخواست کننده:

اینجانب ..... درخواست فعال سازی خدمت ..... بر روی حساب کاربری  
اینجانب ..... را برای مدت ..... دارم.  
توضیحات: .....

### مشخصات تایید کننده:

اینجانب ..... هیئت علمی/مدیر دانشکده/واحد ..... درخواست دارم که خدمت  
فوق برای ایشان فعال گردد و مسئولیت عواقب ناشی از هر گونه سوء استفاده از این خدمت را قبول می‌نمایم.

امضاء درخواست کننده	امضاء تایید کننده	مهر واحد/ دانشکده	نظر مدیر مرکز کامپیوتر
---------------------	-------------------	-------------------	------------------------