

بسمه تعالی  
فرم دریافت IP Address

شماره: .....

تاریخ: .....

نام واحد درخواست کننده: .....

نوع فعالیت: آموزشی  پژوهشی  خدماتی  تجاری  آزاد

جایگاه نگهداری میزبان IP: .....

نام نماینده تام الاختیار: ..... شماره تلفن: .....

شماره تلفن همراه: ..... پست الکترونیکی: .....

اینجانب ..... اعلام می‌نمایم که استفاده از IP دریافت شده برابر با قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران خواهد بود و مغایرتی با آن نخواهد داشت و کلیه مسئولیتهای ناشی از شکایت یا اقامه دعوی در مورد آن به بعهدہ اینجانب خواهد بود.

نام و امضاء

نام نماینده فنی: ..... تلفن: ..... شماره تلفن

همراه: ..... پست الکترونیکی: .....

نام و امضاء

این قسمت توسط مرکز کامپیوتر پر می‌شود

IP Address:						NetMask:				
-------------	--	--	--	--	--	----------	--	--	--	--

امضاء مدیر مرکز کامپیوتر

امضاء کارشناس فنی مرکز کامپیوتر

بسمه تعالی

IP درخواست شده به شرح زیر تقدیم می‌شود:

IP Address:				
GateWay:				
DNS1:				

NetMask:				
DNS2:				

امضاء مدیر مرکز کامپیوتر

امضاء کارشناس فنی مرکز کامپیوتر