

فرم تقاضای فعال سازی تلفن های IP دانشگاه

- مسئولیت هرگونه استفاده از این سیستم و تماس های برقرار شده از این خط و هزینه های آن به عهده درخواست کننده و واحد تایید کننده درخواست می باشد و مرکز کامپیوتر هیچگونه مسئولیتی را در این زمینه متقبل نمی شود.
- ارائه خدمات درخواستی مطابق با مقررات مخابرات دانشگاه می باشد.
- در صورت عدم تکمیل کامل این فرم و یا ممهور نشدن فرم، به درخواست شما ترتیب اثر داده نخواهد شد .
- در صورت که نیاز به باز شدن صفر تلفن است این فرم باید به امضاء معاونت اداری و پشتیبانی دانشگاه برسد ، در غیر این صورت تغییرات اعمال نمی گردد .

درخواست کننده:

اینجانب با توجه به موارد فوق خواهشمندم تغییرات ذیل در سیستم تلفن IP اعمال گردد :

تغییر نام تلفن شماره از به

تخصیص شماره تلفن جدید

درخواست باز نمودن صفر تلفن شماره درخواست مسدود نمودن صفر تلفن شماره

غیره (در صورتی که هیچ یک از این گزینه ها مربوط به درخواست شما نمی باشد، لطفاً درخواستتان را ذکر نمایید).

تاریخ و امضاء درخواست کننده

این قسمت توسط مرکز کامپیوتر تکمیل می گردد :

IP: . . .

MAC:

Model:

امضاء معاونت اداری و پشتیبانی دانشگاه

(این قسمت فقط در صورت باز کردن صفر تلفن)

مهر واحد مربوطه

امضاء رئیس مرکز کامپیوتر

نام و امضاء مسئول واحد

(ثبت نام مسئول الزامی است)