



فرم تقاضای فعال سازی تلفن های IP دانشگاه

- مسئولیت تماس های برقرار شده از این خط و هزینه های آن به عهده درخواست کننده و واحد تأیید کننده درخواست می باشد و مرکز فاوا هیچ گونه مسئولیتی را در این زمینه متقبل نمی شود.
- در صورت درخواست شماره تلفن جدید می بایست نام تلفن (قسمت Caller ID به صورت انگلیسی و فارسی) حتما توسط متقاضی ثبت گردد.
- ارائه خدمات درخواستی مطابق با مقررات دانشگاه می باشد.

نکته مهم: مدیران محترم واحدها توجه فرمایند فرم مذکور به منزله معرفی پرسنلی دانشگاه (هیئت علمی یا کارکنان دانشگاه که ایمیل دانشگاهی دارند) می باشد، در غیر اینصورت تمام مسئولیت خط تلفن بر عهده مدیر یا سرپرست واحد می باشد.

درخواست کننده

اینجانب با ایمیل دانشگاهی (نام کاربری) و شماره همراه خواهشمندم تغییرات ذیل در سیستم تلفن IP با شماره خط فعلی اعمال گردد:

☐ تغییر نام تلفن (Caller ID): فارسی: انگلیسی:

☐ تغییر شماره خط تلفن از به

☐ تخصیص شماره تلفن جدید (شماره خط جدید توسط کارشناس مرکز تعیین میگردد).

☐ درخواست باز نمودن صفر تلفن

(هزینه تماسهای خط مذکور بر عهده واحد مربوطه می باشد)

☐ درخواست مسدود نمودن صفر تلفن

تاریخ و امضاء درخواست کننده

اینجانب مدیر/سرپرست واحد با آگاهی از اینکه هزینه تماسهای خط مذکور بر عهده این واحد می باشد، درخواست می نمایم تغییرات فوق انجام گردد.

امضاء رئیس و مهر واحد مربوطه

تاریخ و امضاء کارشناس مرکز فاوا

امضاء رئیس مرکز فاوا

VLAN	New Phone No :			این قسمت توسط کارشناس مرکز فاوا تکمیل می گردد :	
V:					
A:	IP :	MAC :	Model :		