



« فرم تقاضای اشتراک اینترنت »

اعضای مراکز تحقیقاتی

به: مدیر محترم مرکز تحقیقات

اینجانب عضو تیم مرکز تحقیقات متقاضی دریافت اشتراک اینترنت می باشم . لذا خواهشمند است در صورت موافقت دستور مساعد صادر فرمائید .

نام و نام خانوادگی : تاریخ : امضاء

از : مدیر مرکز تحقیقاتی

به: ریاست محترم دانشگاه

احتراماً ، بدینوسیله درخواست نامبرده ، با شرایط زیر ، جهت اظهار نظر به حضور جنابعالی ارسال می گردد .

حجم مجاز تبادل داده :	زمان مجاز اتصال :
<input type="checkbox"/> حداکثر 3 GB در ماه	<input type="checkbox"/> ساعات استفاده از الی
<input type="checkbox"/> حداکثر 2 GB در ماه	<input type="checkbox"/> جمع ساعات استفاده در ماه ساعت
<input type="checkbox"/> حداکثر 1GB در ماه	(پیش فرض ۳۰ ساعت در ماه)
<input type="checkbox"/> سایر :	توضیحات :

تاریخ انقضای اشتراک : (پیش فرض ۳ ماه پس از ایجاد)

تاریخ : مهر و امضاء

از : ریاست محترم دانشگاه

به : مدیر کل فناوری اطلاعات و ارتباطات

بدینوسیله با درخواست فوق موافقت می گردد.

توضیحات :

تاریخ : امضاء