



شماره:

تاریخ:

## فرم درخواست انجام خدمات سخت افزاری

مرکز خدمات ماشینی و فناوری اطلاعات

نام واحد درخواست کننده:	فوریت	معمولی	فوری	بسیار فوری
این قسمت توسط مدیریت مرکز تکمیل گردد.				

درخواست کننده:

شرح خدمات مورد نیاز:

.....

.....

.....

.....

محل انجام خدمات:	ساختمان:	طبقه:
------------------	----------	-------

نام و امضاء درخواست کننده:	نام و امضاء مسئول IT:	نام و امضاء رئیس دانشکده / مدیریت / معاونت / پژوهشکده
----------------------------	-----------------------	-------------------------------------------------------

مدارک پیوست:

 نقشه ساختمان  نقشه شبکه و جانمایی سوئیچ ها

مدارک فوق می بایست توسط واحد درخواست کننده در اختیار مرکز خدمات ماشینی و فناوری اطلاعات قرار گیرد و در غیر این صورت با راهنمایی کارشناسان این مرکز تکمیل گردد.

 درخواست مورد تایید می باشد  نمی باشد

نام و امضاء مدیر سخت افزار  
مرکز خدمات ماشینی و فناوری اطلاعات

ملاحظات: ( این قسمت توسط مدیر بخش سخت افزار تکمیل می گردد. )

تجهیزات سخت افزاری:

ردیف	عنوان	تعداد
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		

تخمین زمان اجرایی:

تعداد نفر ساعت:

ساعت:

زمان شروع اجراء (این زمان پس از تامین بخش تجهیزات تکمیل می گردد)

۱۳۹ / /

نام و امضاء مدیر / معاون مرکز خدمات ماشینی

نام و امضاء مدیر بخش سخت افزار

و فناوری اطلاعات