

فرم درخواست صندوق پست الکترونیک سازمانی

این قسمت توسط درخواست کننده تکمیل می گردد

این قسمت به زبان فارسی تکمیل گردد

نام پست سازمانی:

نام و نام خانوادگی مسئول:

این قسمت به زبان انگلیسی تکمیل گردد

Position:

Username:

سایر افراد مجاز به دسترسی

نوع دسترسی			Username	نام و نام خانوادگی	ردیف
حذف	ارسال	خواندن			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			۱
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			۲
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			۳
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			۴
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			۵
مدیر انفورماتیک			مدیریت اطلاعات و ارتباطات	مدیر واحد مربوط / مقام ارشد پروژه	
امضاء:			امضاء:	امضاء:	تاریخ:
تاریخ:			تاریخ:	تاریخ:	

این قسمت توسط واحد مدیریت انفورماتیک تکمیل می شود.

Email Address:	
Display name:	
User:	
Password:	
سایر توضیحات:	
۱- مسئول شبکه	۲- واحد پشتیبانی
نام و نام خانوادگی:	تحویل دهنده:
تاریخ:	تاریخ تحویل:
امضاء:	تاریخ تحویل:
۳- تحویل گیرنده	تاریخ تحویل:
نام و نام خانوادگی:	تاریخ تحویل:
تاریخ:	تاریخ تحویل:
امضاء:	تاریخ تحویل:
<input type="checkbox"/> اینجانب تعهد می نمایم رمز عبور را تعویض و آن را در اختیار دیگران قرار ندهم. تائید فرد مسئول:	