



فرم درخواست برقراری ارتباط بین شبکه‌ای

وضعیت
بازنگری

تاریخ: ۸۴/۲/۱۲

تاریخ:

شماره:

مسئول فنی واحد درخواست کننده:

واحد درخواست کننده:

تلفن:

مسئول واحد درخواست کننده:

برقراری ارتباط با شبکه شرکت ملی نفت ایران از طریق:

1) Leased Line 2W 4W 1-1) DSL S/N :2-1) Modem Modem Type : S/N :Router Router Type : S/N :2) Wireless

Device Type :

Frequency :

سرعت برقراری ارتباط:

3) Internet

آدرس IP

IP Address : اختصاص داده شده توسط واحد شبکهSubnet mask : اعلام شده توسط واحد متقاضیRouter's IP Address :

توضیحات:

امضاء واحد درخواست کننده

تاریخ تکمیل کار:

امضاء رئیس شبکه و ارتباطات:

نام و امضاء کارشناس شبکه: