



فرم درخواست ثبت، اصلاح و حذف دامنه‌های اینترنتی

شماره: صفر

وضعیت
بازنگری

تاریخ: ۸۴/۲/۱۲

اطلاعات واحد درخواست کننده

نام واحد:	
مشخصات مسئول فنی اول	
نام و نام خانوادگی:	
شماره پرسنلی:	
تلفن:	
پست الکترونیک سازمانی:	
مشخصات مسئول فنی دوم	
نام و نام خانوادگی:	
شماره پرسنلی:	
تلفن:	
پست الکترونیک سازمانی:	

نوع درخواست: حذف ثبت

ردیف	نام دامنه	Server IP Address
۱	mop.ir <input type="checkbox"/> nioc.ir <input type="checkbox"/>	
۲	mop.ir <input type="checkbox"/> nioc.ir <input type="checkbox"/>	

توضیحات (اجباری):

تاریخ انجام کار:	
امضاء رئیس واحد شبکه و ارتباطات	امضاء رئیس یا نماینده واحد درخواست کننده