



فرم درخواست مازول امنیتی (ارتباط امن)

شماره :

وضعیت

تاریخ :

ویرایش

شماره درخواست (توسط واحد شبکه پر می شود) :

درخواست کننده	نام :	نام خانوادگی :	
	نام خانوادگی (انگلیسی) :	<input type="text"/>	
	شماره پرسنلی :	سمت :	
	آدرس پست الکترونیکی :		
	شرکت :	اداره :	واحد :
	سرویسهای مورد نیاز :	<input type="checkbox"/> اتوماسیون اداری	<input type="checkbox"/> سیستم EXTRA
	<input type="checkbox"/> سایر موارد (ذکر نمائید)		

اطلاعات و ارتباطات تکمیل می شود	این قسمت توسط واحد شبکه مدیریت فناوری
	User ID :
	Virtual IP Address :
	Serial Number :
	تاریخ ثبت :

- اینجانب ----- موارد ذیل را مطالعه کرده و تمامی شرایط مذکور را می پذیرم.
۱. این مازول متعلق به شرکت ملی نفت ایران بوده و به هیچ وجه قابل واگذاری به غیر نمی باشد.
 ۲. مسئولیت حفظ و نگهداری به عهده کاربر می باشد و ارائه مازول جدید مستلزم پرداخت هزینه از طرف کاربر می باشد.
 ۳. در صورت مفقود شدن موارد را سریعاً به واحد شبکه ، مدیریت فناوری اطلاعات و ارتباطات اطلاع دهید. در غیر این صورت مسئولیت سوء استفاده های احتمالی بر عهده کاربر می باشد.
 ۴. کلمه عبور (PIN Code) تحت هیچ شرایطی نباید به همراه مازول و به صورت مکتوب نگهداری گردد.
 ۵. از افشای کلمه عبور جداً خودداری نمایند، بدیهی است تمامی مسائل مربوط به سوء استفاده از کلمه عبور متوجه کاربر می باشد.

نام مسئول واحد درخواست کننده :	نام متقاضی :	رئیس واحد شبکه :
تاریخ :	تاریخ :	تاریخ :
امضاء :	امضاء :	امضاء :