



فرم درخواست خدمات واحد فن آوری اطلاعات دانشکده علوم توانبخشی

نوع سیستم: ☐ کیس ☐ مانیتور ☐ پرینتر ☐ اسکنر ☐ تلفن ویپ ☐	
نوع خدمت: ☐ سخت افزاری ☐ نرم افزاری	
واحد درخواست کننده: نام متقاضی:	
شماره اموال: تاریخ:	
شرح درخواست:	
*توجه: لطفاً قبل از ارسال کیس تمامی اطلاعات مورد نیاز خود را از روی آن بردارید. واحد فن آوری اطلاعات هیچ گونه مسئولیتی در قبال از دست رفتن اطلاعات روی کیس ندارد.	
این قسمت توسط کارشناس واحد فن آوری اطلاعات تکمیل گردد.	
شرح اقدامات انجام شده:	
نیاز به خرید قطعه ☐ ندارد ☐ دارد ☐ درخواست خرید قطعه..... در تاریخ..... داده شد.	
کارشناس اقدام کننده:	تاریخ انجام:
تاریخ تحویل:	

امضاء تحویل گیرنده

امضاء کارشناس