|  |
| --- |
| درخواست کننده :**درخواست خدمات IT** |
| مشخصات سيستم يا خدمات:  | نوع کار: رفع اشکال آموزش  توسعه سيستم نصب وراه اندازي |
| نوع تماس : تلفني مکاتبه اي حضوري پست الکترونيک | شماره و تاريخ مکاتبه: |
|  توضيح درخواست خدمات يا اشکال : |
|  نظر معاونت / مديريت / شرکت :  تأييد درخواست: تاريخ تأييد: |
|  نظر فني مديريت فناوري اطلاعات : تاريخ: **مديريت IT**  |
| شرح کار: **مسئول ارائه خدمات**1- 2- 3- 4-  | نحوه انجام کار: تلفني حضور درمحل ساير .......................... |
| تاريخ اقدام: | مدت زمان انجام کار: | نام و امضاي مسئول ارائه خدمات: |
| **تأييد اقدامات انجام شده** بدينوسيله موارد ذکرشده توسط مسئول ارائه خدمات مورد تأييد مي باشد. ساير توضيحات:  نام و امضاي تحويل گيرنده: تاريخ:  |
|  نظر فني مسئول ارائه خدمات: تاريخ: |
|  تأييد مديريت فناوري اطلاعات: تاريخ: |