

تاریخ:  
شماره:  
پیوست:

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان

مسئول محترم فناوری اطلاعات معاونت آموزشی

با سلام و احترام

خواهشمنداست نسبت به انجام درخواستها و رفع ایرادات ذیل اقدامات لازم را مبذول فرمائید.

مشخصات درخواست	نوع درخواست: سخت افزار <input type="checkbox"/> نرم افزار <input type="checkbox"/> شبکه <input type="checkbox"/> اینترنت <input type="checkbox"/> پورتال <input type="checkbox"/> اتوماسیون <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> ذکر شود: لطفا گزینه مورد نظر را با علامت ✓ مشخص کنید.
	۱- شرح درخواست : ..... ..... .....
نام کاربر سیستم:	نام واحد سازمانی:
شماره اموال سیستم:	امضا

ارجاع به کارشناس	جناب آقای/سرکار خانم مهندس ..... جهت اقدام مقتضی. تاریخ: / / ۱۴ ساعت: .....
	امضای مسئول فناوری اطلاعات

شرح خدمات انجام شده	۱- .....
	۲- .....
	۳- .....
	۴- .....
	امضای کارشناس مربوطه

تأمین شده	لیست قطعات	خدمات مورد نظر منجر به تأمین قطعه گردید. خرید(خ) موجودی(م)					
		مشخصات قطعه		تعداد		مشخصات قطعه	
م	خ	م	خ	تعداد	م	خ	
۱					۴		
۲					۵		
۳					۶		

رسید تحویلی	دستگاه با مشخصات فوق در تاریخ ----- ساعت ----- بصورت صحیح و سالم تحویل اینجانب ----- گردد.----- امضا تحویل گیرنده
----------------	---

میزان رضایتمندی از انجام خدمات صورت گرفته: خیلی ضعیف  ضعیف  متوسط  خوب  عالی