

بسمه تعالی

*** فرم انجام خدمات نرم افزاری و سخت افزاری در دانشکده علوم ***

تاریخ درخواست: نام درخواست کننده:

نام گروه: تلفن داخلی: شماره اموال:

شرح درخواست:

* در صورت نیاز به نصب نرم افزار مورد نظر لطفاً آن را مشخص نمایید.

Adob acrobat office 2007 office2010 office2013 office 2016
nitro pdf Anti virus

* در صورت نیاز به نصب سیستم عامل لطفاً انتخاب کنید

Windows 7 windows 8 windows10

نرم افزار تخصصی مورد نیاز را در صورت لزوم قید نمایید.....

**** توضیحات ضروری ****

1- به دلیل احتمال حذف شدن اطلاعات روی هاردیسک کامپیوترهای ارسالی به مرکز کامپیوتر، لطفاً قبل از ارسال دستگاه در صورت لزوم از اطلاعات خود نسخه پشتیبان (Backup) تهیه نمایید.

2- به دلیل حجم بالای درخواست تعمیرات نرم افزاری و سخت افزاری در دانشکده، از پذیرش تعمیرات لپ تاپ و کامپیوترهای شخصی معذوریم.

نام و امضاء متقاضی نام و امضاء مدیرگروه / مدیر واحد نام و امضاء ریس دانشکده

شرح خدمات انجام شده:

امضاء مسئول مرکز کامپیوتر دانشکده

سیستم فوق در تاریخ سالم به نماینده متقاضی تحویل گردید.

لطفاً این فرم را در 2 نسخه تهیه نمایید. نام و امضاء تحویل گیرنده: