

مشخصات متقاضی:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:
تاریخ تولد:	محل تولد:	میزان تحصیلات:	کد ملی:
نشانی و تلفن منزل:			
نشانی و تلفن محل کار:			

تعهدات کاربر:

- ۱) رعایت کامل شئون اسلامی و قوانین و مقررات دولت جمهوری اسلامی ایران در هنگام استفاده از خدمات.
- ۲) اقدام به غیرفعال کردن پست الکترونیک در هنگام فارغ التحصیلی و تسویه حساب.
- ۳) گزارش کتبی به ISP در صورت فاش شدن رمز عبور.
- ۴) احتراز از استفاده‌های غیر مجاز (نظیر فرستادن فایل‌های آلوده ، مبادله اطلاعات دارای طبقه بندی یا اقدامات مشابه).
- ۵) پذیرش مسئولیت محتوای نامه‌ها، اوراق و پرونده‌های الکترونیکی مبادله شده. (عدم استفاده از شناسه ثبتی در امور دارای طبقه بندی)
- ۶) اعلام هرگونه تغییر در آدرس و شماره تلفن به ISP حداکثر پس از ۱۰ روز.
- ۷) پذیرش مسئولیت هرگونه سوء استفاده از شناسه درخواستی.
- ۸) احتراز از افشای رمز عبور درخواستی.

امضاء متقاضی:

تاریخ تقاضا :

این قسمت توسط معاونت آموزش تکمیل شود

بدینوسیله گواهی می‌شود آقای / خانممریم علوی فر..... به شماره دانشجویی۹۸۵۶۱۶۰۳۰..... دانشجویدانشجویمقطعکارشناسی ارشد در مجتمعشیمی و مهندسی شیمی..... می باشد .

مهر و امضاء معاونت آموزش:

شناسه در خواستی:

Username:																			
امضاء مدیر فاوا: تاریخ ایجاد شناسه درخواستی :																			