

فرم تحویل یوزر و پسورد در سیستم اتوماسیون اداری

نام :

نام خانوادگی :

هیات علمی

پست سازمانی : کارمند

گروه آموزشی:

نام مدیرگروه / رئیس واحد :

عنوان ابلاغ مدیریتی :

شماره تلفن همراه :

شماره تلفن داخلی :

نمونه امضاء : (ترجیحا" با روان نویسی مشکی و کیفیت ۲۰۰ در اندازه حداکثر ۵۰ کیلوبایت)
(داخل کادر ذیل)

محل امضاء مدیر واحد:

پس از تکمیل اسکن و به آدرس زیر ارسال شود.

edari@usb.ac.ir