



دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گراش  
مدیریت آمار و فناوری اطلاعات و اتصالات

تاریخ :

**فرم درخواست شناسه کاربری اتوماسیون اداری**

خواهشمند است جهت ایجاد شناسه کاربری و یا افزایش سمت در نرم افزار اتوماسیون اداری فرم زیر توسط درخواست کننده تکمیل و بعد از تایید معاونت مربوطه به مدیریت فناوری اطلاعات دانشکده تحویل نمایید. لازم به ذکر است ارسال ابلاغ جدید فرد معرفی شده ضروری بوده و چنانچه فرد مذکور دارای حق امضاء است (مانند: سمت مسئول یا مدیر و ...) ، نمونه امضاء می‌بایست با خودکار مشکی در کادر مربوطه درج نموده و همچنین مواردی از مشخصات فرد که وجود ندارد با خط تیره (—) اعلام گردد. در خصوص سه ستون آخر جدول نیز در صورت نیاز، هر نوع دسترسی مورد نظر انتخاب گردد.

نام و نام خانوادگی	سمت	شماره پرسنلی	شماره تماس ثابت	شماره تلفن همراه	حق امضاء	حق ارجاع	دسترسی دبیرخانه

محل درج نمونه امضاء :

امضاء معاونت مربوطه :

امضاء درخواست کننده :