



BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ

STATİK IP TALEP FORMU

FR 3.3.2_14

Statik IP Sorumlusu Bilgileri		
Adı Soyadı *		
Unvanı *		
İş Telefonu *		
Cep Telefonu		
E-posta Adresi *		
Statik IP Verilen Cihaz Hakkındaki Bilgiler		
Marka ve Modeli *		
Kullanım Amacı *		
IP ve MAC Adresi *		
Bilgisayar (Host/Domain) Adı *		
Statik IP Verilen Cihazın Fiziksel Konumu		
Bina Adı *		
Bulunduğu Kat *		
Oda Numarası *		
Birimi *		
Formu Dolduran Personel *		
<ul style="list-style-type: none">• IP Adresi belirtilen cihaz dışında başka cihazlarda kesinlikle kullanılmamalıdır.• IP Adresi dışında herhangi bir IP adresi verilmemelidir.• IP Adresi kullanımı sona erdiğinde Bilgi İşlem Daire Başkanlığına haber verilmelidir.• IP Adresi verilen cihazın veya bulunduğu yerin değiştiği takdirde sistemin çalışabilmesi için Bilgi İşlem Daire Başkanlığına haber verilmelidir.• IP Adresinin sorumluluğu tamamen formu dolduran personele aittir. Verilen IP adresinden oluşabilecek her türlü internet kullanımı, (5651 Sayılı Yasa) idari ve hukuki yükümlülük bu formdaki personele aittir. <p>* İşlemlerin gerçekleştirilmesi için bu alanların doldurulması gerekmektedir.</p>		
Tarih:	Verilen Statik IP Adresi	Statik IP Sorumlusunun İmzası:
Doldurmuş olduğunuz bu formun 2 adet çıktısını alınız, imzaladıktan sonra bir nüshasını Bilgi İşlem Daire Başkanlığına teslim ediniz.		
Bilgi İşlem Daire Başkanlığı Tel : 224 2940500		Faks : 224 2940501