



### فرم مجوز استفاده از سامانه دور کاری

تاریخ: / /

مشخصات درخواست کننده	نام و نام خانوادگی:	پست سازمانی:	نام رایانه دور کار:	
	سامانه های مورد نیاز: 1-	2-	3-	
	4-			
	مدت زمان دور کاری ( تاریخ: از / / تا / / - ساعت از: تا: )			
	متعهد می گردم ضمن آگاهی از الزامات امنیت اطلاعات ، مسولیت هرگونه تهدید امنیتی بواسطه استفاده ناصحیح و افشای اطلاعات ، بعهده درخواست کننده باشد امضا درخواست کننده			
بالاترین مقام حوزه درخواست کننده: امضا:				
مسئول امنیت اطلاعات	نام و نام خانوادگی:	تاریخ:		
	تصویب <input type="checkbox"/> عدم تصویب <input type="checkbox"/> منابع محلی مورد نیاز: <input type="checkbox"/> درایو <input type="checkbox"/> چاپگر <input type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> غیره:..... توضیح:	امضا:		
کارشناس دفتر فناوری اطلاعات	نام و نام خانوادگی اقدام کننده:	تاریخ		
	شرح اقدامات انجام شده:	امضاء:		

مدت زمان پیش فرض ارائه خدمات از بستر دور کاری ، یک ماهه خواهد بود و در صورت نیاز بایستی تمدید گردد