|  |
| --- |
| **Statik İp Talep Formu** |
| **Statik İp Sorumlu Bilgileri** |
| **Adı Soyadı \***  |  |
| **Ünvanı \*** |  |
| **İş Telefonu \*** |  |
| **Cep Telefonu**  |  |
| **E-Mail Adresi \*** |  |
| **Statik IP Verilen Cihaz Hakkındaki Bilgiler**  |
| **Marka ve Modeli \***  |  |
| **Kullanım Amacı \*** |  |
| **MAC adresi \*** |  |
| **Bilgisayar (/Host/Domain) Adı \*** |  |
| **Statik IP Verilen Cihazın Fiziksel Konumu**  |
| **Bina Adı \*** |  |
| **Bulunduğu Kat \*** |  |
| **Oda Numarası \*** |  |
| **Birimi \*** |  |
| **Formu Dolduran Personel \*** |  |
| * 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.

**Not : İşlemlerin gerçekleşebilmesi için zorunlu (\*) alanların doldurulması gerekmektedir.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tarih:  | Verilen Statik IP Adresi | Statik İp Sorumlusunun İmzası:  |
|  |  |
| Doldurmuş olduğunuz bu formun 2 adet çıktısını alınız, imzaladıktan sonra bir nüshasını Bilgi İşlem Daire Başkanlığına teslim ediniz.  |