|  |  |
| --- | --- |
| **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. | | |