



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر
مدیریت آمار و فن آوری اطلاعات



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

فرم درخواست تعمیر سیستم

لطفا فرم زیر را با دقت و با خط خوانا پر کرده و به همراه سیستم خود به واحد فناوری اطلاعات ارسال نمائید.
با تشکر

۱. نام و نام خانوادگی:
۲. واحد محل کار:
۳. نام کاربری:
۴. رمز عبور:
۵. تلفن تماس:
۶. تاریخ تحویل:
- نوع کاربری سیستم: کارشناس مدیر دبیرخانه

شرح مشکل سیستم:

شرح اقدامات انجام شده توسط واحد فناوری اطلاعات :

نام کارشناس مسئول تعمیر: _____
امضاء: _____
تاریخ: _____
نام کارشناس ۲: _____

**لطفا برای اطلاع از وضعیت سیستم خود ۴۸ ساعت بعد از تمویل
با شماره تلفن ۰۸۴۰۳۳۳۳۰۳ داخلی ۱ تماس حاصل فرمایید.**