



فرم درخواست اکانت VPN دانشگاه بوعلی سینا

جهت نیروهای شرکتی مستقر

محل الصاق عکس

مشخصات متقاضی

نام: نام خانوادگی:
کد ملی: تحصیلات:
ایمیل: واحد محل خدمت:
تلفن محل کار: تلفن همراه:

اظهار نظر مسئول مافوق

اینجانب دارای پست سازمانی موافقت خود را با فعالسازی دسترسی
به اینترنت برای آقای/خانم اعلام می‌دارم.

امضاء و تاریخ:

اظهار نظر مدیریت فناوری اطلاعات

نام کاربری تاریخ شروع
تاریخ پایان

امضاء و تاریخ:

اینجانب با آگاهی کامل از قوانین و مقررات مندرج در پشت این برگه، اکانت VPN را در تاریخ
..... از مدیریت فناوری اطلاعات دریافت کرده و مسئولیت استفاده از اکانت خود را بر عهده می‌گیرم.

امضاء و تاریخ:

مدیریت فناوری اطلاعات و ارتباطات

مقررات استفاده از سرویس VPN دانشگاه بوعلی سینا

- به هر شخص تنها یک حساب کاربری داده می شود.
- شخص درخواست کننده قانوناً مسئول هر گونه سوء استفاده از حساب کاربری می باشد.
- هیچ کس بدون کسب مجوز از مدیریت فناوری اطلاعات دانشگاه اجازه واگذاری حساب کاربری و یا امتیاز استفاده از خدمات به دیگری را ندارد و در هر صورت درخواست کننده خدمات مسئول هر گونه استفاده نابجا خواهد بود.
- استفاده کننده از خدمات مدیریت فناوری اطلاعات ملزم به رعایت قوانین عمومی دانشگاه و قوانین دولت در زمینه فضای سایبری می باشد.
- لازم است کاربران از ذخیره نمودن نام کاربری و کلمه عبور بر روی دستگاه‌های عمومی نظیر کامپیوترهای داخل سایت‌های دانشکده‌ها جدا "خودداری نمایند.
- هر کاربر روزانه محدود به استفاده از ترافیک مجاز تعریف شده به اکانت وی می‌باشد و در صورت اتمام ترافیک در روز بعد مجدداً شارژ می‌گردد.
- دانشگاه مختار است در صورت مشاهده هر گونه سوء استفاده از حساب کاربری (از جمله موارد ذیل) بدون اخطار قبلی اقدام به تعلیق و یا حذف حساب کاربری نماید.
 - استفاده از حسابهای کاربری به منظور صدمه زدن به سرویسهای دانشگاه و یا مزاحمت برای کاربران دیگر.
 - عدم رعایت موارد امنیتی مانند استفاده از کلمه عبور ساده که موجب خسارت به امنیت سیستم های دانشگاه و کاربران شود.
 - عدم رعایت قوانین عمومی مربوط به هر یک از خدمات مدیریت فناوری اطلاعات
- گزارش کارکرد کاربران و استفاده روزانه آنها از اینترنت با جزئیات بر روی سرورهای دانشگاه ذخیره و نگهداری می‌گردد.
- در صورت درخواست مراجع قضائی از سوابق کارکرد هر کاربر، دانشگاه نسبت به در اختیار گذاشتن گزارش لازم اقدام می‌نماید.

مدیریت فناوری اطلاعات

□ مقررات و تعهدات فوق الذکر را بطور کامل مطالعه نموده و خود را متعهد به انجام آنها می‌دانم.

نام و نام خانوادگی:

امضاء و اثر انگشت:

مدیریت فناوری اطلاعات