

## فرم مخصوص دانشگاه صنعتی

تاریخ:	نام و کد نماینده فروش:	کد شناسه crm:	کد اشتراک:
اتصال:		sh	

متقاضی حقیقی:

\* نام و نام خانوادگی:

\* شماره شناسنامه:

\* محل تولد: تاریخ تولد:

\* کد ملی:

میزان تحصیلات / رشته:

\* نشانی پستی:

\* کد پستی:

\* آدرس پست الکترونیک:

موبایل: \_\_\_\_\_

تلفن: \_\_\_\_\_

شماره تلفنهای مورد نظر جهت برقراری ارتباط ADSL:


مالکیت تلفن:  شخصی  تجاری

نام صاحب خط:

شماره پورت مخابرات:

درگاه ورودی کامپیوتر:  LAN  USB  هپچکدام

\* نوع استفاده:  اشتراک تک کاربره  اشتراک چند کاربره

\* نحوه پرداخت:  یک ماهه  دو ماهه  سه ماهه  شش ماهه  یک ساله

\* نوع تعرفه: \_\_\_\_\_

\* مودم:  Linksys  smc wirlesse  smc  مودم دارم

پر کردن فیلد های ستاره دار الزامی می باشد.

اعضای مسئول امور مشترکین

اعضای نماینده شرکت

اعضای نماینده سازان

اعضای متقاضی