|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| تاریخ:  شماره: | #  مرکز فناوری اطلاعات و ارتباطات  فرم درخواست ایجاد دسترسی در فایروال | | دانشگاه بوعلی سینا |
| کننده    درخواست    مشخصات        اداره  :      واحد  :          و    نام    خانوادگی    نام  :  تلفن  :      مشخصات    سیستم    مبدا  :     |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ساعات مجاز | روز هاي مجاز | IP Address | نام | ردیف | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   مشخصات سیستم مقصد:   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | کاربرد سرویس | سرویس ارایه شده  بر روي پورت | پروتکل | شماره پورت | IP Address | نام | ردیف | |  |  | □TCP |  |  |  |  | | □UDP |  | |  |  | □TCP |  |  |  |  | |  |  | □UDP |  |  |  |  |   تذکر: ارتباطات بین جداول فوق یک به چند و یا چند به یک میباشد. با توجه به امکانات موجود و سیاست امنیتی سازمان، تصمیم نهائی در خصوص باز نمودن پورت ها، توسط واحد شبکه اتخاذ خواهد شد و نتیجه به اطلاع واحد متقاضی خواهد رسید .  توضیحات: | | | |
| مدیر مرکز فناوری اطلاعات و ارتباطات:  تاریخ: امضاء: | | مسئول درخواست کننده :  تاریخ : امضاء : | |
| (این قسمت توسط مرکز فناوری اطلاعات تکمیل شود) نام کارشناس مرکز IT: نتیجه درخواست : | | | |