فرم درخواست دریافت سرویس رایانش ابری مخصوص دانشجویان دکتری

1- نام و نام‌خانوادگی استاد:

2. مشخصات دانشجو:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام و نام‌خانوادگی: |  | مقطع تحصیلی: |  |
| شماره دانشجویی |  | آدرس ایمیل: |  |
| رشته – گرایش: |  | تلفن همراه: |  |

4- مدت زمان استفاده از سرویس: 6 ماه، از تاریخ:

* **در پایان زمان سرویس، با ارایه درخواست، سرویس قابل تمدید است.**
* **در پایان زمان سرویس، سرویس ارایه شده لغو و در صورت عدم وجود منابع کافی با اطلاع‌رسانی قبلی اطلاعات ذخیره شده حذف می‌گردد.**

|  |  |
| --- | --- |
| امضاء | تاریخ |
| استاد: |  |
| رییس مرکز فناوری اطلاعات دانشکده: |  |

در صورتی که شرایط زیر توسط سرویس نقض گردد، سرویس قطع می گردد

1. استفاده غیرعلمی یا خارج از موراد مندرج در این درخواست
2. استفاده شخصی (بجز صفحه شخصی)
3. استفاده تجاری بدون تایید شورای دانشکده
4. ارائه سرویس وب برای آدرس ها تایید نشده و خارج از زیر دامنه دانشگاه
5. نقض مقررات و مصوبات دانشکده یا دانشگاه
6. نقض قوانین کشوری (کلیه موارد حقوقی مرتبط با نقض قوانین بر عهده استاد درخواست کننده سرویس است)

کلیه موارد فوق مورد تایید اینجانب ……………………………….. است.

امضاء دانشجو:

**\***جهت اتصال به ماشین مجازی از خارج از دانشگاه به سرور دانشگاه vpn بزنید. آدرس سرور دانشگاه vpn.aut.ac.ir است. جهت ارتباط از نام کاربری و پسورد ایمیل دانشگاه استفاده کنید.

**توضیحات و سایر مشخصات مورد نیاز:**