



دانشگاه سوادیر
مرکز تخصصی آفا

فرم شماره ۵

خدمات مشاوره امنیتی

نام دستگاه یا شرکت:

زمینه خدمات مشاوره: شبکه نرم افزار سیستم عامل پایگاه داده دیگر

خلاصه خدمات مورد نیاز:

توضیحات تفصیلی:

آدرس پستی:

شماره تلفن:

آدرس پست الکترونیکی:

شماره موبایل:

شماره فاکس:

امضا رئیس / مدیر کل / مدیر عامل

مهر دستگاه یا شرکت