



KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

Bilgi İşlem Daire Başkanlığı Statik İp Talep Formu

Statik İp Sorumlu Bilgileri

Adı Soyadı	*	
Unvanı	*	
İş Telefonu	*	
Cep Telefonu		
E-Mail Adresi	*	

Statik IP Verilen Cihaz Hakkındaki Bilgiler

Marka ve Modeli	*	
Kullanım Amacı	*	
MAC adresi	*	
Bilgisayar (/Host/Domain) Adı	*	

Statik IP Verilen Cihazın Fiziksel Konumu

Bina Adı	*	
Bulunduğu Kat	*	
Oda Numarası	*	
Birimi	*	
Formu Dolduran Personel	*	

- IP Adresi belirtilen cihaz dışında başka cihazlarda kesinlikle kullanılmamalıdır.
- IP Adresi dışında herhangi bir IP adresi verilmemelidir.
- IP Adresi kullanımı sona erdiğinde Bilgi İşlem Daire Başkanlığına haber verilmelidir.
- IP Adresi verilen cihazın veya bulunduğu yerin değiştiği takdirde sistemin çalışabilmesi için Bilgi İşlem Daire Başkanlığına haber verilmelidir.
- IP Adresinin sorumluluğu tamamen formu dolduran personele aittir. verilen IP adresinden oluşabilecek her türlü internet kullanımı, (5651 Sayılı Yasa) idari ve hukuki yükümlülük bu formdaki personele aittir.

Not : İşlemlerin gerçekleşebilmesi için zorunlu (*) alanların doldurulması gerekmektedir.

Tarih:	Verilen Statik IP Adresi	Statik İp Sorumlusunun İmzası:

Doldurmuş olduğunuz bu formun 2 adet çıktısını alınız, imzaladıktan sonra bir nüshasını Bilgi İşlem Daire Başkanlığına teslim ediniz yada ilgili formu ekli dosya EBYS üzerinden BİDB 'na gönderiniz.

Bilgi İşlem Daire Başkanlığı Tel : 0 462 377 1400 / 1441