



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΡΗΤΗΣ**

**ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ  
ΚΕΝΤΡΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΑΙ ΔΙΚΤΥΩΝ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ / ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

Ημερομηνία : .....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΧΡΗΣΤΗ (υποχρεωτική συμπλήρωση)

Επώνυμο:	Αριθμός Τηλεφώνου (αν υπάρχει):
Όνομα:	Αίθουσα:
Ιδιότητα:	Χρήση χώρου:
Τμήμα/Υπηρεσία:	Κωδικός LDAP: @uoc.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (υποχρεωτική συμπλήρωση)

Τηλέφωνο:	Email:
-----------	--------

<b>1. ΝΕΑ ΣΥΝΔΕΣΗ</b>	
Αριθμός πρίζας σύνδεσης συσκευής:	.....
Παροχή υπηρεσίας Φωνητικού Ταχυδρομείου (Voice Mail):	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

<b>2. ΔΗΛΩΣΗ / ΑΛΛΑΓΗ ΦΡΑΓΗΣ</b>	
Επιλέξτε μια κατηγορία επιτρεπόμενων κλήσεων:	{ } Μόνο εσωτερικές κλήσεις { } Εσωτερικές και Εθνικές κλήσεις { } Εσωτερικές και Εθνικές κλήσεις και Κινητά { } Εσωτερικές και Εθνικές κλήσεις, Κινητά και Διεθνείς κλήσεις
Παρατηρήσεις:	

<b>3. ΔΗΛΩΣΗ / ΑΛΛΑΓΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΤΙΚΟΥ ΚΛΗΣΗΣ</b>	
Αναγνωριστικό κλήσης (όπως θα εμφανίζεται στην οθόνη της συσκευής, με λατινικούς χαρακτήρες)	

Αιτών/-ούσα

Όνοματεπώνυμο Προέδρου Τμήματος ή Διευθυντή Υπηρεσίας

.....  
(Υπογραφή)

.....  
(Υπογραφή)

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΤΕΧΝΙΚΟ**

Έγινε η εγκατάσταση και τέθηκε σε λειτουργία η IP Τηλεφωνική Συσκευή με τα ακόλουθα στοιχεία:

Μοντέλο συσκευής:	Χρήστης ή Υπεύθυνος για την παραλαβή της συσκευής
Mac Address:	Όνοματεπώνυμο:.....
Σειριακός αριθμός(S/N):	Υπογραφή:.....
Αριθμός αίτησης:	Ον/νυμο Τεχνικού: