



Aprobat,
Prof. Dr. Doru Pamfil

Formular pentru alocarea de IP public

1. Numele entității solicitante (facultate, catedră, centru, department, institut, etc)
.....
.....
2. Motivul (scopul) cererii unui IP public
.....
.....
3. Persoana responsabilă>
 - a. Nume
.....
 - b. Funcție
.....
 - c. Telefon
.....
 - d. Adresă mail (din *.usamvcluj.ro*)
.....
 - e. Semnătura
.....
4. Adresa IP public alocat de către Centrul de Informatizare și Comunicații conform
“Procedurii pentru alocarea de IP public”
.....
5. Data expirării utilizării IP public (dacă este cazul).....
6. Data solicitării
7. Semnătura Coordonator Centrul de Informatizare și Comunicații
.....