

## فرم درخواست خدمات

... فرم شماره ۱ ...

- مشخصات سازمان / اداره:

نام سازمان:
آدرس:
مشخصات تکمیل کننده فرم:
شماره تماس:

- خدمات مورد درخواست:

<input type="checkbox"/> مشاوره جهت طراحی شبکه‌های امن
<input type="checkbox"/> مشاوره جهت تامین امنیت نرم‌افزارهای دسکتاپی و تحت وب
<input type="checkbox"/> خدمات و دوره‌های آموزشی
<input type="checkbox"/> ارزیابی امنیتی سامانه‌های موجود
<input type="checkbox"/> امداد و پاسخ به حوادث رایانه‌ای (مانند حملات ویروس و باج افزار و DoS)

تاریخ:

مهر و امضاء مدیر کل