

فرم شماره ۴: درخواست دسترسی آزمایشی

این فرم ویژه دانشگاهها و پژوهشگاههای سراسر کشور است که مایل به تعریف دسترسی آزمایشی می باشند.

الف) مشخصات مرکز

۱- نام مرکز:

۲- نام مدیر کتابخانه/موسسه:

۳- مسئول عضویت:

۴- آدرس پستی:

۶- پست الکترونیکی:

۵- تلفن و نامبر:

۷- تلفن همراه:

ب) اطلاعات عمومی مرکز

تعداد کل IP ها:

تعداد تقریبی کل کاربران:

(شامل دانشجویان، اعضای هیات علمی و کارشناسان):

ج) شماره IP های مرکز

بازه IP های مرکز در جدول فوق ذکر شود

مهر و امضاء

نکات مهم:

- ۱- این فرم فقط در صورت ممهور بودن به مهر موسسه/کتابخانه اعتبار دارد.
- ۲- فردی که امور عضویت کتابخانه در سیویلیکا را پیگیری می نماید، مسئول عضویت نام دارد. اگر این فرد، کسی غیر از مدیر کتابخانه است، نام وی در قسمت مربوط به مسئول عضویت درج می شود.
- ۳- دسترسی آزمایشی فقط به صورت IP تعریف می شود ولی در مرحله عضویت رسمی، مرکز می تواند عضویت را به صورت شناسه و یا IP انتخاب نماید.
- ۴- حداکثر تا یک هفته پس از ارسال فرم، امور مربوط به صدور دسترسی آزمایشی انجام شده و به صورت کتبی (فکس) به موسسه اعلام می شود.
- ۵- مشخصات مربوط به شناسه کاربری اختصاص داده شده و رمز عبور به صورت ایمیل به آدرس ایمیل مشخص شده در بند الف ارسال می شود.