|  |  |
| --- | --- |
|  | **IP TELEFON / GATEWAY CİHAZI TALEP FORMU** |
|
|
|
|

|  |
| --- |
| **IP TELEFON / GATEWAY CİHAZI TALEP FORMU** |
| **Adı-Soyadı** |  |
| **Birimin Adı** |  |
| **Unvanı** |  |
| **Sicil No** |  |
| **İletişim Numarası** |  |

 **Tarih : …./…./20…**