

باسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فارس
مدیریت آمار و فناوری اطلاعات و ارتباطات
اداره مخابرات

تاریخ:

تعهدنامه استفاده از سرویس پیام کوتاه دانشگاه علوم پزشکی

نام واحد:	نام و نام خانوادگی مسئول سامانه:		
سمت:	تاریخ تولد:	شماره پرسنلی:	کد ملی:
شماره همراه:	پست الکترونیک:		
نام واحد تأمین کننده اعتبار:	میزان اعتبار مورد مصرف ماهانه: پیام کوتاه		
لطفا در این قسمت در مورد هدف، موارد استفاده (نوع محتوای پیام ارسالی) از سامانه و گروه مخاطبان توضیح دهید.			

اینجانب به عنوان مسئول سامانه پیام کوتاه، با قبول مسئولیت های مربوط به پنل واحد مربوطه و مطالعه دقیق آیین نامه استفاده از سامانه پیام کوتاه، متعهد می گردم که:

- اطلاعات مربوط به اشتراک واحد، در اختیار شخص یا واحد دیگری قرار داده نشود و در نگهداری از نام کاربری و کلمه عبور اشتراک، کوشا باشم. (مسئولیت هرگونه مشکل و عواقب احتمالی با اینجانب می باشد).
- در صورت افشا شدن رمز و نام کاربری واحد و سوء استفاده از پنل مربوطه، هیچ گونه ادعایی نسبت به مدیریت آمار و فناوری اطلاعات و ارتباطات نداشته و مسئولیت کامل آن را بپذیرم.
- از ارسال پیام کوتاه غیرضروری خارج از حیطه کاری و وظایف محوله و پیام های شخصی، جداً خودداری نمایم.
- از ارسال هرگونه پیام کوتاه با محتوای سیاسی، غیراخلاقی و مواردی که مغایر با قوانین جمهوری اسلامی ایران و قوانین داخلی دانشگاه باشد، پرهیز نمایم.
- در صورت انتقال فرد مسئول پنل ارسال از آن واحد، مراتب به اطلاع اداره مخابرات رسانده شود.

نام و نام خانوادگی مدیر واحد:	نام و نام خانوادگی مسئول پنل:
امضاء	امضاء