


تاریخ: شماره:	فرم تحویل خدمات شرکت انگیزه نگار خاوران	
------------------	--	---

نام مشتری: آدرس: تلفن:

<p>1-</p> <p>2-</p> <p>3-</p> <p>4-</p> <p>5-</p> <p>6-</p>	شرح خدمات ارائه شده از طرف نماینده						
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">مدت زمان انجام کار: ساعت</td> <td style="width: 33%;">تاریخ انجام کار:/...../.....</td> <td style="width: 33%;">نوبت مراجعه:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">تاریخ خاتمه کار:/...../.....</td> <td>نام و نام خانوادگی و امضا تحویل دهنده:</td> </tr> </table>	مدت زمان انجام کار: ساعت	تاریخ انجام کار:/...../.....	نوبت مراجعه:	تاریخ خاتمه کار:/...../.....		نام و نام خانوادگی و امضا تحویل دهنده:	
مدت زمان انجام کار: ساعت	تاریخ انجام کار:/...../.....	نوبت مراجعه:					
تاریخ خاتمه کار:/...../.....		نام و نام خانوادگی و امضا تحویل دهنده:					

<p>تعداد کابر آنتی ویروس:</p> <p>تعداد سرور نصب شده آنتی ویروس:</p> <p style="text-align: center;">موارد صورت گرفته</p> <p>تاریخ فعال سازی آنتی ویروس:/...../.....</p> <p> <input type="checkbox"/> نسخه آزمایشی <input type="checkbox"/> نسخه اصلی </p> <p> <input type="checkbox"/> نصب آنتی ویروس بر روی server <input type="checkbox"/> نصب آنتی ویروس بر روی client </p> <p> <input type="checkbox"/> بروزرسانی آنتی ویروس </p>	این قسمت توسط تحویل گیرنده تکمیل شود		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">نام و نام خانوادگی و امضا تحویل گیرنده:</td> <td style="width: 50%;">نام و نام خانوادگی و امضا آموزش گیرنده:</td> </tr> </table>	نام و نام خانوادگی و امضا تحویل گیرنده:	نام و نام خانوادگی و امضا آموزش گیرنده:	
نام و نام خانوادگی و امضا تحویل گیرنده:	نام و نام خانوادگی و امضا آموزش گیرنده:		

توضیحات:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....