



Αίτηση παροχής τηλεφωνικών υπηρεσιών

Ημερομηνία:

Στοιχεία αιτούντα (με ελληνικούς και λατινικούς χαρακτήρες)	
Επώνυμο:	Αριθμός Τηλεφώνου (αν υπάρχει):
Όνομα:	Αίθουσα:
Ιδιότητα:	Χρήση χώρου:
Τμήμα/Υπηρεσία:	Ιδρυματικός Λογαριασμός (username@uoc.gr): [@uoc.gr]
Επιθυμητό αναγνωριστικό κλήσης με λατινικούς χαρακτήρες (όπως θα εμφανίζεται στην οθόνη της συσκευής)	
Στοιχεία επικοινωνίας (υποχρεωτική συμπλήρωση)	
Τηλέφωνο:	Email:
Στοιχεία Σύνδεσης Συσκευής	
Αριθμός πρίζας σύνδεσης:	
Δικαιώματα Κλήσεων	
Επιθυμητές κατηγορίες επιτρεπόμενων κλήσεων:	<input type="checkbox"/> Εσωτερικές κλήσεις <input type="checkbox"/> Εθνικές κλήσεις <input type="checkbox"/> Κινητά <input type="checkbox"/> Διεθνείς κλήσεις
Επιθυμητές κατηγορίες επιτρεπόμενων προωθήσεων:	<input type="checkbox"/> Εθνικές κλήσεις <input type="checkbox"/> Κινητά
Υπηρεσίες	
Υπηρεσία Φωνητικού Ταχυδρομείου (Voice Mail):	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ
Παρατηρήσεις	
Αιτούσα/-ών Ονοματεπώνυμο Υπογραφή/Σφραγίδα	Κοσμήτορας Σχολής / Πρόεδρος Τμήματος / Διευθυντής Υπηρεσίας / Προϊστάμενος Τμήματος / Επιστημονικός Υπεύθυνος Ονοματεπώνυμο Υπογραφή/Σφραγίδα

Όλα τα πεδία εκτός των παρατηρήσεων είναι υποχρεωτικά. Όλες οι υπογραφές είναι υποχρεωτικές.