

فرم درخواست خدمات پشتیبانی

مشتری گرامی،

از اینکه فرم زیر را با دقت و حوصله پر می نمایید از شما متشکریم. اطلاعات دقیق شما به ما کمک می نماید که در کوتاهترین زمان، با بالاترین کیفیت و در کمترین دفعات مراجعه، درخواست شما مشتری عزیز را به خوبی انجام دهیم. لطفا این فرم را پس از تکمیل به شماره ۰۲۱-۸۸۳۱۲۲۶۴ فکس و یا به ایمیل support@tolue.com ارسال فرمایید.

اطلاعات مشتری:

نام شرکت:		نام درخواست کننده:	
تاریخ درخواست:		تلفن ثابت و داخلی مربوطه:	
چه زمانی برای تماس تلفنی با شما مناسب است؟		تلفن همراه:	
نشانی:			
نوع قرارداد:		پشتیبانی ویژه <input type="checkbox"/>	
شماره قرارداد:		پشتیبانی عادی <input type="checkbox"/>	
		پشتیبانی با ودیعه <input type="checkbox"/>	
		بدون عقد قرارداد و بصورت موردی <input type="checkbox"/>	
تاریخ عقد قرارداد:			

• مشتری گرامی، نوع مساله خود را از گزینه های موجود انتخاب و توضیحات خود را در جلوی هر بند اعلام فرمایید.

<input type="checkbox"/>	ایراد در باز و بسته شدن درها / راهبندها / گیت ها:
<input type="checkbox"/>	خوانده نشدن کارت / تگ / اثر انگشت توسط ریدرها:
<input type="checkbox"/>	خراب شدن قفل:
<input type="checkbox"/>	نیاز به جابجایی ریدر / تجهیز:
<input type="checkbox"/>	منقضی شدن لایسنس نرم افزار:
<input type="checkbox"/>	اطلاعات قبلی از دست رفته است:
<input type="checkbox"/>	مشکل در Login کردن به نرم افزار:
<input type="checkbox"/>	عدم امکان تعریف کارت / تگ / اثر انگشت:
<input type="checkbox"/>	ایجاد گزارش جدید:
<input type="checkbox"/>	نیاز به آموزش مجدد:
<input type="checkbox"/>	افزودن ریدر / در / راهبند / گیت جدید:
<input type="checkbox"/>	سایر:

• پس از امضای این فرم همکاران ما با شما تماس خواهند گرفت و بسته به نوع قرارداد، در صورت لزوم به صورت حضوری مراجعه می نمایند. هزینه مراجعه حضوری مطابق با نوع قرارداد پشتیبانی محاسبه و اخذ می گردد.

موارد فوق مورد تایید است

نام و امضا درخواست کننده

----- این بخش توسط کارشناسان شرکت طلوع پر می شود -----

این فرم پس از دریافت باید سریعاً به بخش پشتیبانی ارجاع گردد.

اطلاعات دریافت کننده فرم:

نام و امضا دریافت کننده فرم:	تاریخ و ساعت دریافت:
------------------------------	----------------------