



ملحق (٣)  
استمارة استضافة مكانية

|   |   |   |
|---|---|---|
| Server brand and type:*                                       |   | ماركة وطراز المخدم: *   |
| Serial number:*   |   | الرقم التسلسلي: *   |
| Package Category:*  |   | نوع الباقة: *   |
| Additional Services:<br>(please put √ next to wanted service) |   | الخدمات الإضافية:<br>(يرجى وضع إشارة √ بجانب الخدمة المطلوبة) |
| • IP Address  | العدد المطلوب: <input type="checkbox"/> | • عنوان بروتوكول انترنت إضافي                                 |
| • Data Upload:  | <input type="checkbox"/>                | • نقل بيانات الموقع الالكتروني                                |

|                      |   |                       |
|----------------------|---|-----------------------|
| Service applicant: * |   | الجهة طالبة الخدمة: * |
| Applicant type:*     | <input type="checkbox"/> ذات طابع إداري<br><input type="checkbox"/> ذات طابع اقتصادي<br><input type="checkbox"/> قطاع خاص | نوع الجهة: *          |
| Country:*            |   | الدولة: *             |
| City: *              |   | المدينة: *            |
| Address: *           |   | العنوان: *            |
| Phone:*              |   | الهاتف: *             |
| Fax:                 |   | الفاكس:               |
| P.O.Box:             |   | ص.ب.:                 |

|                              |               |                          |
|------------------------------|---------------|--------------------------|
| Administrative Responsible:* |               | اسم المسؤول الإداري: *   |
| Address: *                   |               | عنوان المسؤول الإداري: * |
| P.O.Box ص.ب.                 | الجوال Mobile | * Phone الهاتف           |
| E-Mail: *                    |               | البريد الالكتروني: *     |

|                         |               |                      |
|-------------------------|---------------|----------------------|
| Technical Responsible * |               | اسم المسؤول الفني: * |
| Address:                |               | عنوان المسؤول الفني: |
| P.O.Box ص.ب.            | الجوال Mobile | * Phone الهاتف       |
| E-Mail: *               |               | البريد الالكتروني: * |

ملاحظة ١: الحقول التي تحتوي رمز \* هي حقول ضرورية ويجب إدخالها.  
ملاحظة ٢: جميع المراسلات الالكترونية يتم إرسالها إلى أحد العناوين الالكترونية المذكورة أعلاه حسب الحالة.  
ملاحظة ٣: تُملأ استمارة خاصة بإدخال المخدم إلى المركز وتُسلم للهيئة لدى الإدخال.

جميع المعلومات والبيانات المدونة في هذه الاستمارة صحيحة، وتتعهد بإعلام المضيف بكتاب رسمي عن أية تعديلات قد تطرأ مستقبلاً.

التاريخ: ٢٠١٦/\_\_\_/\_\_\_

توقيع وخاتم صاحب الطلب