

Network Request Form

Asset Information

Group/Division	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Project Name	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Server Name	<input style="width: 30%;" type="text"/>	Rack No	<input style="width: 30%;" type="text"/>		
Operating System	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Server Size	<input style="width: 30%;" type="text"/>	Server Type	<input style="width: 30%;" type="text"/>	No of LAN Ports	<input style="width: 30%;" type="text"/>
HOD Name	<input style="width: 30%;" type="text"/>	Administrator's Name	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Email	<input style="width: 30%;" type="text"/>	Email	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Phone	<input style="width: 30%;" type="text"/>	Phone	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Intercom :	<input style="width: 30%;" type="text"/>	Intercom :	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

<u>Services Required</u>	Public IP Required	<input style="width: 50px;" type="checkbox"/>	Cluster IP Required	<input style="width: 50px;" type="checkbox"/>
	Private IP Required	<input style="width: 50px;" type="checkbox"/>	Backup IP Required	<input style="width: 50px;" type="checkbox"/>

Administrator Signature _____ Date :

For The Purpose of IDC

	IP Allocated	Switch Label	Port No	Jack Panel	If, Comm.Rack	Rack No
Public	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
If Multiple IPs	<input style="width: 100%;" type="text"/>					
Private	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
If Multiple IPs	<input style="width: 100%;" type="text"/>					
Backup	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Cluster	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

HOD, DC&WSD _____