

**فرم دریافت مشخصات جهت اعطای جایزه شناسایی مشکل در محصولات شرکت آیان**

|  |
| --- |
| **یک) مشخصات فردی** |
| **نام (اختیاری)** |  |
| **نام خانوادگی (اختیاری)** |  |
| **کد ملی (اختیاری)** |  |
| **شماره موبایل (اختیاری)** |  |
| **آدرس و کد پستی (اختیاری)** |  |
| **نام مستعار (اجباری)** |  |
| **ایمیل (اجباری)** |  |

|  |
| --- |
| **دو) مشخصات مشکل شناسایی شده** |
| **نوع مشکل** |  | مشکل امنیتی |  | مشکل عملکردی |
| **تاریخ ارسال مشکل** |  |
| **شرح مختصر مشکل شناسایی شده****(حداکثر ۵۰۰ کارکتر)** |  |

|  |
| --- |
| **سه) اطلاعات حساب بانکی** |
| **شماره شبا جهت واریز حساب** |  |
| **نام دارنده حساب** |  |
| **نام بانک مقصد** |  |