山东第二医科大学校园网服务申请表（教职工用）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | |  | 联系电话  （办公电话和手机号） |  |
| 所属部门、院（系） | |  | 所属科室（教研室、实验室） |  |
| 申请人账号  （教职工工号） | |  | 申请时间 |  |
| 身份证号 | |  | | |
| 申请服务项目 | | □ 上网服务 □ 智慧校园  □ 山二医云 □ 一卡通  □ 学校邮箱（拟申请邮箱号： @sdsmu.edu.cn） | | |
| **山东第二医科大学校园网使用管理规定**  1.严格遵守《中华人民共和国网络安全法》《中国教育和科研计算机网安全管理协议》等国家有关法律法规，以及《潍坊医学院校园网安全管理规定（修订）》等各项有关规章制度，不得利用校园网资源储存、共享、发布、传播违反上述规定的内容的信息。  2.为确保校园网络及信息资源安全，按照“谁账号、谁负责”“谁使用、谁负责”的原则，严格执行实名认证，账号只限本人使用，不得将账号转让、租借或泄露给他人。由此引起的问题，由用户本人承担一切责任。  本人承诺遵守以上管理规定。  申请人签字: | | | | |
| 所在部门、院（系）或人事处盖章 | | | | |
| 备  注 | **上网服务、学校邮箱业务科室：**网络信息中心 网络运行与保障部 8462296  **潍医云、一卡通业务科室：**网络信息中心 数据信息与安全部 8462293  **智慧校园业务科室：**网络信息中心 开发应用部 8462386 | | | |

**注：本表由申请人如实填写并签字、所在单位盖章后提交扫描件至网络信息中心。**