**上海健康医学院**

**大型会议专用无线上网申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请负责人姓名** |  | **手 机** | |  | |
| **所属学院/部门** |  | | | | |
| **会议名称** |  | | | | |
| **会议日期** |  | **开通无线起止日期** | |  | |
| **会议规模** |  | **预计上网人数** | |  | |
| **无线账号类别** | **□ 开设专用SSID：WelcomeToSUMHS** | | **□ 开设会议专用账号** | | |
| **密码：** | | **账号：**  **密码：** | | |
| **1、入网用户必须遵守《中华人民共和国网络安全法》、《中华人民共和国信息系统安全保护条例》、《中华人民共和国计算机信息网络国际联网管理暂行规定》、《中国教育和科研计算机网用户守则》等国家法律法规。**  **2、入网用户必须遵守上海健康医学院校园网相关管理条例。**  **3、用户需管理好自己的计算机和登陆校园网的账户密码，由于账户盗用产生的经济及法律问题由账户拥有者负责。**  **4、该上网账户只适用于在会议时间段内，逾期请重新办理。**  **我已经看过并承诺遵守上述协议。**  **申请负责人签字： 申请日期： 　 年　　 月　 　日** | | | | | |
| **申请部门**  **意 见** | **签 字：** | **申请部门**  **分管校领导**  **意 见** | | | **签 字：** |
| **信息管理中心**  **意 见** | **签 字：** | **信息管理中心**  **分管校领导**  **意 见** | | | **签 字：** |
| 1. **请至少提前三天来办理此类相关业务；** 2. **申请表请打印签字后交至北苑一号楼400室，电子版表格发送到chenb\_1@sumhs.edu.cn。** | | | | | |