**上海健康医学院普通上网申请**表

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信 息 | 工 号 | |  | | 姓 名 |  |
| 部 门 | |  | | 办公区域 |  |
| 备注：教职员工、外聘教师、进修教师之工号皆由人事部门编制。 | | | | | |
| 申请人承 诺 | **本人保证用校园网进行的一切活动均遵守国家、地方及学校颁布实施的计算机网络管理规定。**  **如有违反，本人愿承担一切责任。**  申请人签字：  **日 期** ： | | | | | |
| 部门意见： | | | | 信息管理中心意见： | | |
| 以下由信息管理中心填写 | | | | | | |
| 上网  开通 | | 有线网络：□完 成 无线网络：□完成 | | | | |
| 经办人签名：  完成日期： 年 月 日 | | | | | | |