北京大学医学部校园公共邮箱审核表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 管理人姓名 |  | 隶属单位 |  |
| 联系电话 |  | 管理人职工号 |  |
| 身份证号 |  | 公用邮箱地址 | @bjmu.edu.cn |
| 邮箱用途 |  | | |
| 请阅读并确认以下服务协议后签名表示同意：  1、遵守中华人民共和国互联网相关法律法规和北京大学医学部网络与信息管理规定；不利用网络危害国家安全、泄露国家秘密、侵犯他人合法权益及从事违法犯罪活动；  2、管理人承担管理该公共邮箱的全部责任，注意保管好账号和密码，不得转让和借用，对邮箱的所有活动和事件负责。  3、申请人提供详尽及准确的相关信息；  4、对于机构有变动的单位，须携带个人有效证件及单位证明到信息通讯中心办理公用邮箱的变更。信息通讯中心将定期清理长期闲置的邮箱。 | | | |
| 单位负责人签字:  签章 | | | |

填报人： 填报单位： 填报日期：