北京大学医学部电话申请表

**基本信息：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 申请日期 | 201 年 月 日 |
| 身份证号码 |  | 职 工 号 |  |
| 代办人  身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 | @bjmu.edu.cn | 安装地址 |  |

**开通功能：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通话权限 | □市话 □国内 □国际 | 查询账号 | □开通 |
| 来电显示 | □是 □否 | 网络话机 | □是 □否 |

**单位审核：**

|  |  |
| --- | --- |
| （院、处）主管领导签字：    公章）  日期： 年 月 日 |  |

**信息通讯中心填写：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 电话号码 |  | 借用网络话机 | □是 □否 |
| 网络话机MAC地址 |  | | |
| 备注： | | | |

注意事项：表格请正反面打印，背面签名确认。

|  |
| --- |
| 请认真阅读，同意后签名确认：   1. 提供真实无误的资料信息，并对其准确性、真实性负责。若信息发生变更时应及时办理变更手续，由此造成的损失将由用户承担； 2. 电话初次安装费300元/次，来电显示功能费5元/月，通话费按电信运营商资费标准； 3. 学院路校区模拟电话装机周期一般为3个工作日，学院路校区网络话机装机周期一般为5个工作日，如遇特殊情况，信息通讯中心将与申请人电话预约； 4. 当月电话费下月初结算，每月5号开始收取电话费（节假日按通知执行）。请按月足额交纳费用，欠费电话当月将收到催缴电话提醒，欠费第二月，服务将被暂停，月租费照常计收，欠费第三月，系统将自动销号； 5. 用户发生欠费时，信息通讯中心有权拒绝为其开办新电话业务，直至其补交全部所欠费用； 6. 用户在外办理医学部固定电话的增值业务，需到信息通讯中心备案，私自办理未备案者，中心将有权暂停其电话服务，并追缴欠费。 7. **网络话机属贵重物品，使用过程中请爱惜设备，轻拿轻放，保持设备整洁；** 8. **网络话机申请人，离职或变更办公地点，需交回话机；** 9. **网络话机出现故障，信息通讯中心进行维护、更换；人为损坏或遗失需照价赔偿。**   申请人签名： 代办人签名：  日 期： 日 期： |