北京大学医学部校园网接入业务申请表

|  |
| --- |
| **单位信息** |
| 接入单位 | 　 | 业务部门 | 　 |
| 安全责任人 | 　 | 业务联系人 |  |
| 办公电话 | 　 | 联系人手机 | 　 |
| 通信地址 |  | 电子邮箱 | 　 |
| 网络基本情况 | （网络结构、功能、信息点数、用户数量、出口链路提供商及带宽）   |
| **入网信息** |
| 接入方式 | 〇专线 〇有线网口 〇无线AP |
| 接入地点 |  |
| 接入需求 | 专线带宽 〇10G 〇1G 〇100M 〇10M及以下 |
| 有线网口数量：  |
| 无线AP数量：  |
| IP地址 | 〇动态 〇静态 数量：  |
| 请阅读并确认以下“北京大学医学部校园网入网安全协议”后签名表示同意：1、遵守中华人民共和国相关互联网法律法规和北京大学医学部相关网络与信息管理规定；不得利用校园网络从事危害国家安全、泄露国家秘密的违法活动；2、严禁在校园网上制作、复制、发布、传播国家规定的有害信息；3、未经主管部门许可或注册，不得利用校园网对外提供信息服务或超范围提供信息服务；4、共同维护校园网络安全稳定，不得将校园网资源（IP、域名、带宽等）转租他人； 5、积极配合医学部信息通讯中心根据法规对接入情况进行监督检查，并提供必要的资料和条件； 6、对违反医学部信息网络建设与管理规定的行为，信息通讯中心有权视情节严重程度，提出批评、警告、直至中断服务。 |
| 接入单位主管负责人 签章 签字 | 接入单位业务部门负责人 签章 签字  |
| 医学部主管负责人 签章 签字 | 信息通讯中心负责人 签章 签字 |

填报人： 填报单位： 填报日期：