北京大学医学部校园公共邮箱申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | 申请单位 |  |
| 办公电话 |  | | 手机号 |  |
| 身份证号 |  | | 公用邮箱名 | @bjmu.edu.cn |
| 申请人校园网账号 |  | | 有效期 |  |
| 邮箱用途 |  | | | | |
| 请阅读并遵守以下规定：  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、申请人即为公共邮箱负责人，对邮箱的所有活动和事件负责，请注意保管好账号和密码，不得转让和借用；申请表需由学校二级单位盖章确认。  3、申请人提供详尽及准确的申请信息。  4、如有机构或负责人变动，请及时携带个人有效证件及单位证明到网信中心办理变更。  5、对于超过6个月未登录的邮箱，网信中心将予以禁用。 | | | | | |
| 二级单位负责人  签字:  签章 | | | 网信中心负责人  签字:  签章 | |
| 备 注 | | 1. 申请使用公共电子邮箱服务的用户需先行开设校园网账号； 2. 公用邮箱办理需两个工作日，请及时修改初始密码。 | | | |

填报人： 填报单位： 填报日期：