**新乡医学院三全学院公网IP地址申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | |  | 工号 |  | | 手机号 |  |
| 所属部门 | |  |  |  | |  |  |
| 申请用途  （详细填写） | | 服务器配置说明：  应用系统说明：  用途： | | | | | |
| * 用户必须遵守《中华人民共和国网络安全法》、《中华人民共和国计算机信息系统安全保护条例》、《中华人民共和国计算机信息网络国际联网管理暂行规定》、《中国教育和科研计算机网络暂行管理办法》和等国家有关法律法规及新乡医学院三全学院校园网相关管理办法。 * 用户需到校园网络管理中心办理开户、暂停、销户等业务。 * 新乡医学院三全学院公网IP仅限于支撑用户从事教学、科研和管理活动。一旦发现提供的服务内容超出登记范围或与事实不符，中心将关闭该IP地址。 * **公网IP开通后，服务器就暴露在公网上，受到病毒和黑客攻击的风险也进一步加大。如果发现安全问题，影响学校网络运行等，用户需承担所有责任，并且中心有权关闭该地址。** * 用户必须合理使用公网IP，不提供与学校工作无关的服务。 * 申请表一式两份，用户和校园网络管理中心各留存一份。   **我已经看过并同意上述协议。**  用户签字： 申请日期： 年 月 日 | | | | | | | |
| 申请部门领导签字盖章： | | | | 校园网络中心主任签字盖章： | | | |
| -------以下内容由校园网络管理中心人员填写------- | | | | | | | |
| IP地址 |  | | | 开通端口 |  | | |
| 办理者签名 |  | | | | | | |
| 开通日期 |  | | | | | | |

校园网络管理中心制表