自贡职业技术学院认证上网账号申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 使用人姓名 |  |
| 性 别 |  |
| 身份证号码 | 须提供复印件 |
| 联系电话 |  |
| 所在部门（单位） |  |
| 部门（单位）领导意见：  日期 年 月 日 | |
| 学院主管部门领导意见：  日期 年 月 日 | |
| 院领导意见：  日期 年 月 日 | |
| 实训（信息）中心意见：  日期 年 月 日 | |
| 认证上网账号使用须知 | |
| 1、用户应严格遵守国家有关网络与信息安全的法律法规；  2、学院上网采用实名制进行管理，即“一人一号，谁使用，谁负责”；  3、办公地点：综合实训中心C18；座机电话：0813-5842668。 | |

实训（信息）中心 制