**运维客户端账户申请表**

**申请日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 所在部门 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 使用人姓名 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 申请原因 |  |
| 需访问的资源 |  |
| 申请部门意见 |  部门主要负责人签字： 单 位（盖章）年 月 日 |
| 网络信息中心意见 | 系统分配用户名（信息中心填写）： |
| 部门主要负责人签字：单 位（盖章）年 月 日 |
| 信息安全主管院领导意见 | 签字： 年 月 日 |