校外人员VPN帐号使用申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 | | 必填 | | | | | | |
| 申请时间 | | 必填 | | | 批准时间 | | **现教中心工作人员填写** | |
| 申请资源 | | 必填 | | | | | | |
| 申请理由 | | 必填 | | | | | | |
| 本次申请使用的时间段（不超过一周） | | 必填 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | | |
| 信息系统厂商运维技术人员拟申请VPN帐号人员信息 | | | | | | | | |
| 工号 | 姓名 | | 性别 | 身份证件号码 | | | | 手机号码 |
| 必填 | 必填 | | 必填 | 必填 | | | | 必填 |
|  |  | |  |  | | | |  |
|  |  | |  |  | | | |  |
| 网络安全联络员 | | 必填 | | 联络员联系电话（手机）及Email | | 必填 | | |
| 网络安全负责人 | | 必填 | | 负责人联系电话（手机）及Email | | 必填 | | |
| 申请单位意见 | | 必填 | | | | | | |
| 单位主要负责人签名： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 现教中心意见 | |  | | | | | | |
| 现教中心主要负责人签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 执行情况 | |  | | | | | | |

**●**注：“有效期”指拟申请帐号的使用截止日期，格式为YYYYMMDD（如20210522）。

**有效期按天计算，平时此账号处于禁用状态。**