|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 学　号 |  |
| 学 院 |  | 身份证号 |  |
| 年级专业 |  | 联系电话 |  |
| 住　址 | 校区 号公寓 宿舍 | | |
| **潍坊医学院学生邮箱使用管理规定**  1.严格遵守《中华人民共和国网络安全法》《中国教育和科研计算机网安全管理协议》等国家有关法律法规，以及《潍坊医学院校园网安全管理规定（修订）》《潍坊医学院电子邮箱安全管理规定》等各项有关规章制度，不得利用校园网资源储存、共享、发布、传播违反上述规定的内容的信息；  2.为确保校园网络及信息资源安全，按照“谁帐号、谁负责”“谁使用、谁负责”的原则，严格执行实名认证，帐号只限本人使用，不得将帐号转让、租借或泄露给他人。由此引起的问题，由用户本人承担一切责任。  本人承诺遵守以上管理规定。  申请人签字： 年 月 日 | | | |

潍坊医学院学生邮箱申请表

**注：**本表格用A4纸打印或使用黑色钢笔由用户自行填写，必须保证所提供信息的完整性、准确性和真实性。