**五邑大学校园网免认证设备申请表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | | 设备安装的具体位置 | |  | |
| 设备类型 |  | | 设备MAC地址 | |  | |
| 用户身份 | □单位用户  □教职工个人用户 | | 使用起止日期 | | 年 月 日至 年 月 日 | |
| 设备用途及申请理由 |  | | | | | |
| 设备是否为学校资产 | □是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （请注明资产编号）  □否 | | | | | |
| 是否需要固定IP | □是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（由电信提供IP地址）  □否 | | | | | |
| 是否需要开放无线wifi | □是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （请注明具体理由）  □否  申请人签名： 年 月 日 | | | | | |
| **相关人员** | **姓名** | **职务** | | **在编** | **在岗** | **联系电话** |
| 单位主管领导 |  |  | | □是 □否 | □是 □否 |  |
| 设备使用责任人 |  |  | | □是 □否 | □是 □否 |  |
| 设备所属单位主管领导意见 | 签章 年 月 日 | | | | | |
| 学院 (部门)  负责人意见 | 签章 年 月 日 | | | | | |
| 数字信息化办公室意见 | 签章 年 月 日 | | | | | |