**湖北师范大学VPN账户申请汇总表**

**部门（盖章）： 填表人：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **教工号** | **联系电话** | **申请人签字** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注说明：

1、申请VPN账号的用户应自觉遵守国家相关网络安全法律法规和校园网网络管理条例，因账号在使用期间造成的网络信息安全问题，由本人承担一切责任。

2、本表一式二份，申请单位和信管处各存一份。

3、可根据需要自行加页。

 **单位负责人签字**：

**年 月 日**