附件1：

**承德应用技术职业学院个人用户教育电子邮件申请表**

用户编号: 所在单位网络管理员：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 邮箱账号 |  | 备选账号 |  |
| 用户姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 用户个人信息 | 教工号 |  | 身份证号 |  |
| 所在单位 |  | 单位电话 |  |
| 其他邮箱 |  | 移动电话 |  |
| 用户承诺： 本人承诺严格遵守《中华人民共和国网络安全法》等法律规定和学院相关制度。如有违反，愿意接受处罚直至承担法律责任。 申请人签字：  年 月 日  |
| 部门证明： 该教工确系本部门工作人员，特此证明。  部门领导签字：部门公章：年 月 日  |
| 网络信息中心受理情况： □同意受理 □拒绝受理 □其他： 审批人签字： 经办人签字：  年 月 日 年 月 日（办理日期） |

说明：

1.本表请使用A4型纸，由申请人完整、准确地填写或打印，留存网络信息中心。

2.本业务的受理完成期限为5个工作日（自申请表送达网络信息中心起算）。

3.账号密码必须6位数以上，必须是数字加字母加符号的组合。初始密码为cd@+个人身份证号后六位，初次登录后请自行修改密码。

4.运行期间网络信息中心不接受用户任何与邮件服务相关的电话咨询和技术服务。请妥善保管用户密码，遗忘密码或更改账号信息需要本人持有效身份证件到网络信息中心办理，不接受电话查询与更改。

 附件2：

**承德应用技术职业学院单位用户教育电子邮件申请表**

用户编号: 所在单位网络管理员：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 邮箱账号 |  | 备选账号 |  |
| 单位名称 |  |
| 联系电话 |  |
| 备 注 |  |
| 用户承诺： 本单位负责人为第一责任人，承诺严格遵守《中华人民共和国网络安全法》等法律规定和学院相关制度。如有违反，愿意接受处罚直至承担法律责任。 单位负责人签字：  年 月 日  |
| 单位证明： 本单位因工作需要，申请承德应用技术职业学院教育电子信箱。 单位公章： 年 月 日  |
| 网络信息中心受理情况： □同意受理 □拒绝受理 □其他： 审批人签字： 经办人签字：  年 月 日 年 月 日（办理日期） |

说明：

1. 本表请使用A4型纸，由申请人完整、准确地填写或打印，留存网络信息中心。

2. 本业务的受理完成期限为5个工作日（自申请表送达网络信息中心起算）。

3. 账号密码必须6位数以上，必须是数字加字母的组合。初次登录后务必修改密码。

4. 运行期间网络信息中心不接受用户任何与邮件服务相关的电话咨询和技术服务。请妥善保管用户密码，遗忘密码或更改账号信息需要本人持有效身份证件到网络信息中心办理，不接受电话查询与更改。

附件3：

**承德应用技术职业学院学生用户教育电子邮件申请表**

用户编号: 所在单位网络管理员：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 邮箱账号 |  | 备选账号 |  |
| 用户姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 用户个人信息 | 学 号 |  | 身份证号 |  |
| 所在院系 |  | 所在班级 |  |
| 其他邮箱 |  | 移动电话 |  |
| 用户承诺： 本人承诺严格遵守《中华人民共和国网络安全法》等法律规定和学院相关制度。如有违反，愿意接受处罚直至承担法律责任。 申请人签字：  年 月 日  |
| 部门证明： 该学生确系本院系学生，特此证明。  部门领导签字：部门公章：年 月 日  |
| 网络信息中心受理情况： □同意受理 □拒绝受理 □其他： 审批人签字： 经办人签字：  年 月 日 年 月 日（办理日期） |

说明：

1.本表请使用A4型纸，由申请人完整、准确地填写或打印，留存网络信息中心。

2.本业务的受理完成期限为5个工作日（自申请表送达网络信息中心起算）。

3.账号密码必须6位数以上，必须是数字加字母加符号的组合。初始密码为cd@+个人身份证号后六位，初次登录后请自行修改密码。

4.运行期间网络信息中心不接受用户任何与邮件服务相关的电话咨询和技术服务。请妥善保管用户密码，遗忘密码或更改账号信息需要本人持有效身份证件到网络信息中心办理，不接受电话查询与更改。