滨州医学院研究生校园网络申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 用户本人填写部分 | 姓名： | 年级： | 学号： | 专业： |
| 院系： | | 责任人（导师）签字： | |
| 接入地点： | | | |
| 账号： | | IP地址： | |
| 本人承诺遵守国家相关法律及滨州医学院的网络管理规定，管理好自己的上网账号，不将账号转借、销售给他人，不盗用他人账号。并保证不从事任何有悖于网络规范的上网活动，自觉维护校园网的安全运行。  如有违反，本人承诺承担全部责任，并接受相关部门的处理。  申请人签字：  年 月 日 | | | |
| 研究生处意见 | 年 月 日 | | | |

回执单（由网络中心填写）

您好，每个账号限定只能在一台电脑上使用，所以首次登录账号请务必

使用自己的电脑！

账 号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

密 码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IP 地址： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

子网掩码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

默认网关：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

首选DNS服务器：202.102.134.68 211.87.240.1