# 校园网络申请表（学生用）

|  |  |
| --- | --- |
| 用户本人填写部分 | 院系： 班级： 学号： |
| 宿舍楼及房间号： |
| 姓名： 电话： |
| 微信公众号认证密码（四位数字）： |
| 本人承诺遵守国家相关法律及滨州医学院网络管理规定，管理好自己的上网账号，不将账号转借销售他人，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 |
| 分配IP地址： | |