**滨州医学院服务器托管申请表**

使用单位： 申请人：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 服务类型 | 主要配置 | 用途及网络服务需求 | 管理员 | 联系电话 |
| 虚拟机 | 内 存 |  |  |  |  |
| C P U |  |
| 硬盘空间 |  |
| 操作系统 |  |
| 数据库 |  |
| 杀毒软件 |  |
| 实体服务器 | 品牌型号 |  |  |  |  |
| 物理空间 |  U |
| 操作系统 |  |
| 数据库 |  |
| 杀毒软件 |  |
| 存储 | 品牌型号 |  |  |  |  |
| 存储容量 |  |
| 物理空间 |  U |
| 其它 |  |
| 超融合 | 品牌 |  |  |  |  |
| 虚拟软件 |  |
| CPU数量 |  |
| 内存大小 |  |

 **申请部门签字：**

 **网络信息中心签字：**