**附2：**

**教师邮箱申请表—部门公共邮箱**

信息中心：

兹有\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ \_\_\_\_\_(学院/机关单位及科室)

因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_需要，现申请开通以下部门公共邮箱，申请信息如下：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 邮箱名称 | 所属部门 | 邮箱用途 | 负责人 | 负责人身份证号 | 负责人工资号 | 负责人联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

承诺：申请单位不会将所申请的邮箱账户用于其它用途，凡涉及账号的安全责任问题，由申请单位自行承担。

友情提示：

1. 为了方便给您提供更好的服务，请您填写真实、正确、最新及完整的资料；若您的登记资料有变更，请及时更新。
2. 请您注意保障邮箱账户及密码安全，若发现任何非法使用用户帐号或安全漏洞的情况，请及时与我们联系。
3. 注意遵守国家相关安全法规。

代办人签名： 申请单位领导签名：

联系电话： 申请单位：（公章）

 申请日期：