

堡垒机使用申请表

(校外人员申请用)

使用人	本公司承诺严格管理取得的堡垒机使用权限，并指定如下使用人专用，负责对其进行管理，使用中一定遵守国家信息安全相关法律法规及学校信息安全相关制度。承担使用管理失责造成的一切损失责任。 使用人： 公司（盖章）： 日期：
邮箱 (接收账号密码)	
申请原因	
维护对象名称	
维护对象地址	
使用起讫日期 及时间	
学校责任部门意见	签名（盖章）： 日期：
信息中心意见	

注：请提前一个工作日将书面申请送信息中心。