**非教学时间机房上网申请表**

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请部门： |  | | 申请人姓名： | |  | 联系电话： | |  |
| 机房名称 | |  | | | | 楼宇及房间号 | |  |
| 申请IP段 | |  | | | | | | |
| 申请上网时间段 | |  | | | | | | |
| 申请原因 | |  | | | | | | |
| 是否需要信息中心人员值守 | | 是 ○ 否 ○ | | 对网络要求较高的考试、重大活动等建议安排信息中心人员值守。 | | | | |
| 机房管理员签字： | | | | 使用部门负责人签字盖章： | | | 值守人员：  信息中心负责人签字盖章： | |