**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： |