**上海交通大学医学院附属医院用户账户申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*所属医院 |  | 所属科室 |  |
| \*工 号 |  | \*申请日期 |  |
| \*姓 名 |  | 性 别 |  |
| \*手机号码 |  | 个人邮箱 |  |
| \*证件类型 |  □ 身份证 □ 护照 □ 其他  |
| \*证件号码 |  |
| 申请服务类型 |  □ 交医云邮箱 □ WebVPN |
| 申请人承诺 | 我承诺：遵守国家、中国教育科研网和上海交通大学医学院关于互联网的各项法律法规和规章制度，申请的账户仅限本人使用。 签 字： 日 期：  |
| **友情提示：**1. 申请的账户仅限申请人本人使用。如申请人将账户借予他人，则由此

造成的一切后果由申请人承担。2. 请申请人携带填写的表格，到所属医院信息主管部门办理相关手续。3. 医学院账号默认有效期为自开通之日起一年。4. 医学院校园网用户服务中心联系方式：24小时服务热线：63846590×776295 / 15301688819 服务邮箱：service@shsmu.edu.cn 中心地址：重庆南路280号交大医学院图书馆四楼 |