**江苏理工学院部门邮箱账户实名制申请**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 申请人部门 |  |
| 申请人工号 |  | 申请人联系电话 |  |
| 申请邮箱名 | @jsut.edu.cn | | |
| 情况说明 |  | | |
| 申请人（签字）：  年 月 日 | | 单位负责人（签 章）：  年 月 日 | |
| 信息中心负责人（签 章）：  年 月 日 | | 办理人签字：  年 月 日 | |

**说明：**

1. 信息管理中心联系电话：0519-86953568。
2. 所申请的邮箱账户不得从事垃圾邮件与病毒邮件的发送，若违反规定，产生一切后果由申请人承担。
3. 申请人需自行确保邮箱邮件安全，定期备份重要邮件，信息中心不承担任何因数据丢失而产生的后果。