**附件一：**

**安徽医科大学教育移动应用信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| 主管使用部门 |  （盖章）  |
| 移动应用名称 | 　 |
| 移动应用开发/运营单位 | 　 |
| 移动应用主要功能及内容概述 | （限200字以内） |
| 移动应用属性分类 | 教育学习类 □ 管理服务类 □ 社会服务类 □ |
| 移动应用类型 | APP应用程序□ 微信企业号（企业微信）□ 微信小程序 □ 其他 □ 选“其他”请说明:＿＿＿＿ |
| 应用分发  | 安卓□ IOS□ 已上架应用商店\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 服务器存放 | 服务器存放位置＿＿＿＿服务器IP地址＿＿＿＿ |
| 开发提供方式 | 自主开发□ 自主选用□ 上级部门要求使用□ 其他 □ 选“其他”请说明:＿＿＿＿ |
| 应用是否具有PC端及访问地址 | 否 □ 是 □ 访问地址:＿＿＿＿ |
| 应用服务对象 | 仅学生 □ 仅教职员工 □ 仅校内师生 □ 面向社会 □ |
| 应用程序操作权限 | 收集地理位置 □ 读取通讯录□ 使用摄像头□ 启用录音等功能□ 开启与服务无关的功能 □ 捆绑安装无关应用程序 □ 金融支付功能 □ 记录用户日志 □采集个人基本信息 □ 采集个人生物信息 □ |
| 信息审核情况和安全管理措施 | 实名□ 非实名□ 绑定手机号码□ 不绑定手机号码□ 学校统一身份认证 □ 非学校统一身份认证□ 先审后发 □ 非先审后发 □ |
| 选用前是否经职能部门审核同意/开发前是否经职能部门立项 | 否 □ 是 □ |
| 上线前是否经过安全评估 | 否 □ 是 □ 评估机构：＿＿＿＿ |
| 和程序开发单位是否签订服务协议 | 是 □ 否 □ | 服务年限及说明: |
| 和程序开发单位是否签订保密协议 | 是 □ 否 □ | 保密期限及说明: |
| 软件登记及软件著作权情况 | 有 □ 无 □ | 著作权情况说明: |
| 网络安全等级备案情况 | 是 □ 否 □ | 备案号及说明: |
| 移动应用管理员 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  |
| 信息审核责任人 | 姓名 | 　 | 职务 | 　 |
| 办公电话 | 　 | 手机 | 　 |
| 部门网络信息安全责任人 | 姓名 | 　 | 职务 | 　 |
| 办公电话 | 　 | 手机 | 　 |

注：一个单位有多个移动应用时，请每个移动应用填一份表