**安徽医科大学单位电子邮箱申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | | | | | | |
| 邮箱名称 |  | | | | | | |
| 邮箱类型 | 独立邮箱 | | | 别名邮箱 | | | |
| 邮箱名称 |  | | |  | | | |
| 邮箱用途 |  | | | | | | |
| 邮箱负责人 | 姓名 | （在职教工） | | | | | |
| 办公电话 |  | | | 手机 |  | |
| E-mail | (需学校邮箱) | | | | | |
| 单位负责人 | 姓名 | (单位或学院分管领导) | | | | | |
| 办公电话 |  | | | 手机 |  | |
| E-mail |  | | | | | |
| 责任承诺 | 本单位做如下承诺：  所涉申请邮箱的一切活动均需遵守国家和学校网络有关管理规定，并愿意承担一切责任。 | | | | | | |
| 审核人 |  | | 审核日期 | | | |  |
| 经办人 |  | | 经办日期 | | | |  |

单位负责人签字：

（单位盖章）

年 月 日

# 年审记录

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年审日期 | 审核人 | 邮箱联系人 | 联系人电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# 填表说明

申请单位名称应填写完整，例如“网信处”应填写为“网络与信息化管理处”。

邮箱名要求简短、易懂，一般为单位名称拼音、拼音缩写或英文名缩写,以@ahmu.edu.cn为后缀。同一个单位的公用邮箱不宜过多。

单位邮箱的邮箱空间为5G。

独立邮箱：独立用户名和密码，独享5G邮箱空间

别名邮箱：相当于一个独立邮箱的另一个名字，与依附的独立邮箱共享5G邮箱空间，同样可以收发邮件。

邮箱负责人必须有一个个人的学校邮箱账号，作为单位邮箱主要维护依据。

经办人和审核人由网络与信息化管理处填写。