**中国药科大学校园网设备免认证申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请部门 | |  | | |
| 管理员（操作员）姓名 | |  | 联系方式 |  |
| **设 备 信 息** | 品牌型号 |  | MAC地址 |  |
| 放置地点 |  | 设备照片 | 附于申请表后 |
| 免认证原因 |  | | |
| **风险提示：**  **1.根据《中华人民共和国网络安全法》、《公安机关互联网安全监督检查规定》（中华人民共和国公安部令第151号）等法律法规关于网络用户实名上网的要求，本着谁申请谁负责的原则，申请人（负责人）和所在部门对免认证设备连网后的所有行为负全部责任。**  **2.免认证上网方式是以IP地址和MAC地址作为申请人的认证依据，无需输入用户名和密码即可上网。如果其他人使用了该设备，其上网行为仍由申请人负责。**  **3.如果设备已经停用或不再需要免认证功能，请及时向信息化建设管理处报备。**  **我承诺以上填写的内容属实，已知晓、并愿意承担免认证上网方式所带来的风险和责任。**    申请人（签字）： 联系方式：  年 月 日 | | | | |
| 申请单位意见:  申请单位（盖章）：　　 　　　 申请单位负责人（签字）：    年 月 日 | | | | |
| 信息化建设管理处审批意见：  负责人（签字）：　　　 年 月 日 | | | | |