暨南大学JNUID申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **基础信息** | | | | |
| 个  人  资  料 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生日期 |  | 国家或地区 |  |
| 籍贯 |  | 民族 |  |
| 手机号码 |  | 邮箱（非暨大邮箱） |  |
| 单位 | 附属医院／教学医院： | | |
| 系所／科室： | | |
| 人员类型 | □教学□管理□科研 | 岗位职责 |  |
| 证件 | * 身份证 □护照 | 证件号码 |  |
| 地址 |  | | |
| 单位意见  （仅限办公业务申请填写） | | 领导意见： 盖章：  领导签字： 日期： | | |
| 医学部审核 | | 领导意见： 盖章：  领导签字： 日期： | | |
| **管理条例** | | | | |
| **本人保证本账号遵守以下条例与规定，若违反愿意接受惩罚并承担有关法律责任：** 1.中华人民共和国计算机信息系统安全保护条例;   1. 中华人民共和国计算机信息网络国际联网管理暂行规定; 2. 电子出版物管理暂行规定; 3. 计算机信息网络国际联网安全保护管理办法; 4. 暨南大学校园网管理暂行办法; 5. 暨南大学附属医院数据库使用管理办法; 6. 暨南大学图书馆版权公告; 7. 其他相关法律法规; 8. 该 ID 为个人账号，严禁出借他人，违者 ID 将被取消。   **用户签名： 日期：** | | | | |