**河北体育学院虚拟机申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 部门名称 |  |
| 联系地址 |  |
| 部门负责人 | 姓名 |  | 手机 |  |
| 电话 |  | Email |  |
| 系统管理员 | 姓名 |  | 手机 |  |
| 电话 |  | Email |  |
| 系统需求 | CPU |  | 内 存 |  |
| 硬盘 |  | 预装系统 |  |
| 开通周期 | 年 月 日至 年 月 日 |
| 申请事由 |  |
|  申请单位签字（盖章）： 年 月 日 |
| (以下由现代教育技术中心填写) |
| 服务器名称： | IP地址： |
| 审批人签字：年 月 日 | 办理人签字：年 月 日 |