昆明医科大学服务器使用申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用部门 |  | | | | |
| 部门负责人 | 姓名 |  | | 联系电话 |  | |
| 应用系统名称 |  | | | | |
| 应用系统功能 |  | | | | |
| 开发公司 |  | | | | |
| 系统管理员 | 姓名 |  | | 联系电话 |  | |
| 系统环境要求 | CPU |  | | 内存 |  | |
| 硬盘 |  | | 操作系统 |  | |
| 数据库 |  | | 其他 |  | |
| 管理员签字：  年 月 日 | | | 使用部门盖章：  使用部门负责人签字：  年 月 日 | | |