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  |