附件：

山西医科大学在校生WLAN开户表

**SHANXI MEDICAL UNIVERSITY NETWORK INFORMATION CENTER**

|  |
| --- |
| **一、用户资料（必填）** |
| 学生姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  | 入学年份 |  |
| 院系（处） |  | 班级 |  |
| 学号 |  |  |  |
| 楼号 |  | 宿舍号 |  |
| 手机 |  | EMAIL |  |
| **二、入网设置（必填）** |
| 账号（xs+学号） |  | 密码 | **123456** |
| 账号是“xs+现学号”组成，以英文字母开头；密码不超过8位IP地址和DNS服务器地址均设置为自动获取。 |
| **三、用户须知** |
| 我申请接入山西医科大学**校园网**与**中国教育科研网**。**我保证**：入网后遵守国家的有关法规和条例，遵守教育科研网和学校的有关规定与制度，承认山西医科大学网络中心对我的校园网账号的管理权，接受网络中心的网络监督与网络检查，按时交纳网络费用，妥善保管我的网络账号与密码，不转借他人使用，不从事网络破坏和网络攻击的活动，不发布、不转贴有害、不良的网络信息，不与他人共用账号，不私接路由器等网络连接设备。**如我违背以上保证，我将承担全部责任**，自觉接受学校网络中心及有关部门对我的处理。如果违反法律，将受有关部门严肃处理，承担法律追究责任。受理单位：网络中心用户签字：网络管理员：年　　　月　　　日 |

山西医科大学网络中心　　电话：3985081（新校区）、4135640（老校区）