

山东电子职业技术学院 统一身份认证平台接入管理办法

信 (e) 信 与
， 一 份 为 信 供
了 一 份 ，
使 一 中
， 中 一
一 份 。为 保
、便 ，
。
一、
、
二、
份、 ， 信
三、
1. 一 份 为
， “ ， ” ，
人为 一 份 一 任
人， 一 份
。

2. 使 人 、
保 ；不 从事 、
。不 侵 、 会 、
体 。

3. 信 中 供 一 份
，享 使 供 ， 一 份
。 三 使
，使 位 保 。

4. 不 从 信 中 一
。

5. 从 信 中 一
与使 一 ， 。

6. 于 上 位， 信 中
供 一 份 。

、信 事
(一) 份
一 份 ， 一 份 ；

(二)
业 信 供
， 事 ；

五、

上
估 信 保 , 保
上 使 。

、
《 三 一 份
》, 人、 ,
估 、 保 ,
信 中 供 ,
故 , 信 中 供 、
作, 一 份 。

七、

: 0531-81786575

1. 人 事 仍
。
2. 一 份 , 保 保
。

信 中

2024 11 24

三 入 份 平 台 单

申请部门(盖章): _____ 年 ____ 月 ____ 日

系统名称			
系统 IP 地址或 URL			
系统服务器存放位置		网络环境	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
系统情况	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	是否做安全评估或等保测评	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
是否双非信息系统	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
系统授权的对象	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	系统厂商	
系统管理员		联系电话	
技术联系人		联系电话	
系统功能描述			
对接需求描述			
申请部门负责人意见	签字: 日期: 年 月 日	申请部门分管领导意见	签字: 日期: 年 月 日
网信中心部门负责人意见	签字: 日期: 年 月 日	网信中心分管领导意见	签字: 日期: 年 月 日

