**鄂尔多斯市政务云使用申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **云资源类型** |

|  |
| --- |
| **选择一项。** |

 |
| **信息化工作主管领导** | **姓 名** |  | **信息化工作人员** | **姓 名** |  | **技术维护人员信息** | **姓名** |  |
| **手 机** |  | **手 机** |  | **电 话** |  |
| **邮 箱** |  |
| **系 统 配 置 信 息** |  | **业务系统名称** | **服务器名称** | **资源配置信息** | **存 储容 量** | **网络类型** | **数量（台）** | **端口需求** | **其他需求** | **预装系统** |
| **资源类型1** |  |  | **选择一项。** |  | [ ] **政务网**[ ] **互联网** |  |  |  |  |
| **资源类型2** |  |  | **选择一项。** |  | [ ] **政务网**[ ] **互联网** |  |  |  |  |
| **其他要求** |  |
| **相关规定** | **是否授权代为重启主机**[ ] **是** [ ] **否** | **使用周期****年 月 日 —— 年 月 日** |
| **申请事由** | **（详细说明主机服务的项目名称及运行内容）** |
| 使用部门：**(签字盖章)** **年 月 日** | **市政务服务中心（市大数据中心）技术服务科意见：** **年 月 日** | **市政务服务中心（市大数据中心）基础设施科意见：** **年 月 日** | **市政务服务中心（市大数据中心）**：**(签字盖章)****年 月 日** |

**联系电话：8586959 联系邮箱：eedsdsjjck@126.cn**