**重庆师范大学静态（固定）ip地址申请表**

申请单位名称（盖章）： 申请时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申请理由和用途 | 部门领导签字： 年 月 日 |
| 设备的物理地址（MAC地址） |  |
| 设备上连交换机的IP管理地址及端口 |  |
| 信息技术中心审核意见 | 年 月 日 |

填表人： 联系人： 联系方式：

填表说明：

1、该申请表一式两份，由申请单位认真填写后报送信息技术中心，审核通过后返还一份给申请单位。

2、服务器的物理地址即服务器网卡的MAC地址。

3、办理地点：大学城校区综合办公楼246室，联系人：朱老师，电话：65362064。