湖北中医药大学短信服务平台账号使用申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位/部门  （盖章） |  |
| 账号管理员姓名  和手机号 |  |
| 账号  **（仅限字母）** |  |
| 中文名称 |  |
| 密码  **（必须包含字母、数字和特殊字符“@”）** |  |
| 申请用途 | □短信发送（□会议通知 □节日祝福 □系统密码修改 □待办提醒□其他）  **注：若勾选系统密码修改或待办提醒，则需填写对接系统名称**  □短信回复查看  □问卷调查 |
| 对接系统名称 |  |
| 短信接收人  范围 | □校领导、二级单位领导 □全体教职工  □在校学生 □辅导员  □其他（需注明） |
| 平台使用约定 | 1、承诺对该管理账号妥善保管，除账号管理员之外，不将账号密码泄露给第三个人使用，若贵单位密码泄露，则要对所造成的损失自行承担全部责任。  2、承诺对短信发送内容进行内部审核，并负全部责任。不得发送违反相关法律法规以及国家、社会、集体或个人利益的短信。  3、承诺只对“短信接收人范围”内的用户发送短信。  4、承担该业务中因发送内容引起的用户投诉，若终端用户明确告知不愿继续接收贵单位短信或已发起投诉的，贵单位有义务立即采取有效措施，确保不再给此终端用户继续发送相关短信。 |
| 账号管理员（签字） |  |
| 单位负责人审批  （签字） |  |

注：此申请表请双面打印