东南大学保密资质证书使用申请表

编号

申请人： 申请日期：年 月 日

所在院系 ： 经办人：联系电话：

资质索取单位：

|  |
| --- |
| 申请理由（此栏由项目负责人填写，简要说明与资质索取单位合作情况，并在确认注释后签字）  **本人已阅读并保证严格遵守《东南大学保密管理规定》。**  申请人签字： |
| 申请资质种类  □涉密项目 □非密项目 |
| 院系意见：□同意 □不同意  **如开展涉密项目将提供保密场所并进行管理。**  院系党委书记签字盖章：  日 期： |
| 保密办公室意见：□同意 □不同意  备注：  负责人签字盖章：  日 期： |
| 备注：  1、凡用于涉密项目使用需符合保密管理条件，应具有“三铁一警”设施和涉密计算机，保密办将进行检查。如不具备，将不予提供。2、如用于非涉密项目使用时，我办将标注“用于非密项目申请”等字样。 |

注：保密办公室咨询电话：025-83790720