

《重庆医科大学附属第一医院电子邮箱申请表》

申请人姓名:		申请日期:	
身份证号码:		联系电话:	
部门名称:		邮箱性质:	<input type="checkbox"/> 部门 <input type="checkbox"/> 个人
邮箱名称:		部门地址:	
邮箱用户名:		密码:	
开通日期:		经办人:	
备注:			

用户单独承担发布内容的责任。用户对服务的使用是根据所有适用于服务的地方法律、国家法律和国际法律标准的。用户承诺:

(1) 使用邮箱的服务时必须符合中国有关法规,不得利用所申请的电子邮箱制作、复制、发布、传播以下信息:

- (a) 反对宪法所确定的基本原则的;
- (b) 危害国家安全,泄露国家秘密,颠覆国家政权,破坏国家统一的;
- (c) 损害国家荣誉和利益的;
- (d) 煽动民族仇恨、民族歧视,破坏民族团结的;
- (e) 破坏国家宗教政策,宣扬邪教和封建迷信的;
- (f) 散布谣言,扰乱社会秩序,破坏社会稳定的;
- (g) 散布淫秽、色情、赌博、暴力、凶杀、恐怖或者教唆犯罪的;
- (h) 侮辱或者诽谤他人,侵害他人合法权益的;
- (i) 含有法律、行政法规禁止的其他内容的。

(2) 使用所电子邮箱的服务时还必须符合其他有关国家和地区的法律规定以及国际法的有关规定。

用户需对自己在使用电子邮箱服务过程中的行为承担法律责任。用户理解,若用户的行为不符合以上提到的服务条款,网络中心将做出独立判断立即取消用户服务账号,有义务立即停止传输,保存有关记录,向国家有关机关报告。

附: 中华人民共和国电信条例

互联网信息服务管理办法

互联网电子公告服务管理规定

中华人民共和国计算机信息网络国际联网管理暂行规定

中华人民共和国计算机信息网络国际联网管理暂行规定实施办法

中华人民共和国计算机信息系统安全保护条例

计算机信息网络国际联网安全保护管理办法

您只有无条件接受以上所有条款,才能申请电子邮箱。

申请人签名: