附件1：

**信息安全责任部门和人员上报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 系统名称 |  | | |
| 责任部门  （加盖公章） |  | 责任人员 |  |
| 联系方式 | 办公地点： | 办公电话: | |
| 手机全号： | 手机短号：: | |
| QQ: | 邮箱（e-mail）: | |

注：请将上报表盖章纸质版报送至温州大学现代教育技术中心，地址：南校区行政楼301B，

截止时间：2016年3月10日，并将电子格式发送至邮箱cmet@wzu.edu.cn ；

电话：86595054, 联系人：蔡振闹 陈建和；

各学院、职能部门网站须单独填写并报送该表格。