附件：

成都理工大学工程技术学院教育移动应用备案申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教育移动应用名称 | |  | | | | 所属二级单位 |  | |
| 二级单位负责人  （第一责任人） | | 姓 名 |  | | | E—mail |  | |
| 办公电话 |  | | | 手 机 |  | |
| 管理员  （直接责任人） | | 姓 名 |  | | | E—mail |  | |
| 办公电话 |  | | | 手 机 |  | |
| 备案类别 | | □自主开发 □自主选用 □要求使用 □自研自用 | | | | | | |
| 功能类型 | | □教育管理 □平台级服务 | | | | | | |
| 使用对象 | | □教师 □学生 □家长 □其他（请注明） | | | | | | |
| 使用性质 | | □要求使用 □推荐使用 | | | | | | |
| 功能简介：（可附页） | | | | | | | | |
| 拟上线时间 | |  | | | | | | |
| 准入审查 | | | | | | | | |
| 自主开发，是否经过学校立项审核、是否完成提供者备案 | | | | □是  □否 | 自主选用，第三方公司是否完成提供者备案 | | | □是  □否 |
| 是否大范围采集个人信息 | | | | □是  □否 | 是否采用人脸等生物识别信息 | | | □是  □否 |
| 是否按照“后台实名、前台自愿”原则进行真实身份认证 | | | | □是  □否 | 是否建立健全用户个人信息安全保护机制 | | | □是  □否 |
| 是否依法保障用户在安装或使用过程中的知情权和选择权 | | | | □是  □否 | 是否记录用户日志信息并保存180日以上 | | | □是  □否 |
| 是否会议讨论，集体决策 | | | | □是  □否 | 是否签订协议/合同 | | | □是  □否 |
| 二级单位审核 | 审核意见：  二级单位负责人（签字、盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 领导小组审核 | 审核意见：  校领导（签字）：  年 月 日 | | | | | | | |

本表请使用A4型纸正反打印