附件

有线和无线网络接入点增补调查统计表

部门、单位（盖章）： 领导签字：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 接入区域  （具体到楼栋、房间号） | 现有点数 | | 增补点数 | | 备注 |
| 有线 | 无线 | 有线 | 无线 |
| 范例 | 信息化建设管理中心302办公室 |  |  | 2 | 1 |  |
| 范例 | 信息化建设管理中心一楼大厅 |  |  | 0 |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | 可加行 |  |  |  |  |  |
| 填表人：  配合施工联系人： 移动电话： | | | | | | |

注：需要接入区域请尽可能描述清晰，如无具体房间号请描述区域范围。若无登记，视为不需要网络，如有特殊需求请另行说明。