

古脊椎所网络用户新增/变更/注销申请表

用户 填写 部分	申请部门:		申请日期:			
	申请人:		联系电话:		邮件:	
	申请类型: <input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 变更 <input type="checkbox"/> 注销					
	申请 新增 / 变 更 的 权 限	开始时间	结束时间	备注		
本部门权限负责人意见: <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">审批时间:</div>						
网络 管理 员 填 写	处理 内容					
	配置人:		配置时间:		通知用户时间:	