|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编码[YZFY/BD/IDT-19-A/0]  员工工号权限申请登记表 | | | | | | |
| **申请科室** | |  | | | **申请时间** |  |
| 序号 | 工号 | 姓名 | 性别 | 出生年月日 | 职务（职称） | 申请子系统名称，何种权限 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| **\* 注：1.如不知增加何种权限，请联系信息中心工作人员；**  2.请核对好上报人员资料，所填内容禁止手写！ **（一式两份）** | | | | | | |
| **科主任（护士长）签字：** | | | | | **联系人电话：** | |
| **主管院长签字：** | | | **信息中心主任签字：** | | | **执行人：** |