

# 陕西中医药大学小应用研发申请表

申请单位			
申请应用名称			
主要功能需求  (请详细描述, 不够可另附页)			
使用人员范围	<input type="checkbox"/> 部分人员: _____ <input type="checkbox"/> 全体学生 <input type="checkbox"/> 全体教师 <input type="checkbox"/> 全体校友 <input type="checkbox"/> 校外人员		
应用管理员信息 (学工号及姓名)			
经办人姓名		经办人工号	
业务所在 单位意见	单位负责人签字: 年    月    日		
信息化建设 管理处意见			