**天津医科大学临床医学院网站注销申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | 网站名称 |  |
| 网站管理员 |  | 联系电话 |  |
| 注销原因: |  |
| 部门意见: |  签字: 公章 年 月 日 |
| 网络信息中心意见: |  签字:  年 月 日 |
| 院领导意见: |  签字:  年 月 日 |
| 以下内容由网络信息中心填写 |
| 操作人 |  | 完成时间 |  |
| 备注： |

天津医科大学临床医学院网络中心制