**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