

机构个人证书信息采集表

序号	业务类型	姓名	证件类型	证件号码	联系电话	OA号	科室
1	新申请	张XX	身份证	44XXXXXXXXXX7878	138XXXXXXXX2	122345	信息科
2	新申请	吴XX	身份证	44XXXXXXXXXX7879	138XXXXXXXX3	122346	影像科
3	新申请	陈XX	身份证	44XXXXXXXXXX7880	138XXXXXXXX4	122347	信息科
4	新申请	李XX	身份证	44XXXXXXXXXX7881	138XXXXXXXX5	122348	影像科
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

申请机构声明

本机构同意为上表__4_位人员申请机构个人数字证书，并承诺本申请表所填写的资料真实、完整。

经办人签署： **张三** 申请日期：2021年_6_月_3_日 申请机构盖章： 