附表1-2 机构编号：

（分支机构名称）授权签字人申请表

 **序号：（与授权签字人一览表中序号对应）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  | 文化程度 |  |
| 电 话 |  | 所在部门 |  |
| 申请签字的领域 |  |
| 何年毕业于何院校、何专业、受过何种培训 |
|  |
| 工作经历及从事试验技术工作的经历 |
|  |
|  申请人签字： |
| 相关说明（若授权领域有变更应予以说明） |
|  |