**陕西省机构岗位数字证书批量申请表**

数字证书共计 个 页 码：共 页 第 页

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位全称** | **处、室名称** | **姓 名** | **身份证号码** | **联系电话** | **备注** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |

**申请单位审核人签名： 核准单位审核人签名：**

**申请单位加盖公章： 核准单位加盖公章：**

**申请时间： 核准时间：**

**申请单位联系人：**

**申请单位联系电话： 核准单位联系人电话：**

*注:本表作为证书纸质档案，申请单位需保证表内所填信息真实合法，所有信息经过核准，接受据此颁发的数字证书。申请单位需加盖公章以示负责，涂改无效*