天津医科大学申请电话业务审批表

 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | 安装地点 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 申请电话业务类型 | 一、新安装类市 内 电 话 □ 国 内 长 途 □ 国 外 长 途 □ |
| 二、已有号码申请其他业务类（电话号码： ）国 内 长 途 □ 国 外 长 途 □ 外 线 □停 机 保 号 □ 拆 机 销 号 □ 其 他□移 机 □ （移机原址： ）  |
| 申请电话业务理由（此项为审批依据，请务必详细填写）： |
| 电话经费来源： | 申请单位审批意见：负责人签字：部门盖章：年 月 日  |
| 财务处审批意见：负责人签字：部门盖章：年 月 日 | 后勤处审批意见：负责人签字：部门盖章：年 月 日 |

**填表说明：1. 本表是申请电话业务的依据，请认真填写不得空项。**

**2. “申请单位”是指院、系、部、处、所、中心等处级单位。**

**3. 移机业务需申请单位和后勤处审核，其他电话业务需申请单位、财务处和后勤处审批同意。**