

体美劳平台权限申请表

学院		姓名	
工号		电子邮箱	
办公电话		手机号码	
办公地址			
身份类型	<input type="checkbox"/> 研究生辅导员 <input type="checkbox"/> 研究生教学秘书 <input type="checkbox"/> 其他（_____）		
申请角色	<input type="checkbox"/> 学院体育对接负责人 <input type="checkbox"/> 学院美育对接负责人 <input type="checkbox"/> 学院劳动教育对接负责人		
已授权清理	原先负责人_____（姓名）_____因_____（具体事由） <input type="checkbox"/> 申请保留其权限，本次不作权限清理 <input type="checkbox"/> 申请去除其权限		
保密承诺			
<p>我了解有关保密法规制度，知悉应当承担的保密义务和法律责任。</p> <p>本人承诺：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 认真遵守安全保密相关规定，不违规复制、存储数据信息； 2. 对接触的数据信息履行保密义务，未经许可，不得擅自外传； 3. 离岗时，对仍具有保密性的文档资料和数据信息履行保密义务。 			
签名：_____ 年 月 日			
学院审核 (负责人签字、盖章)	负责人：_____ (单位公章)		