**全国三维数字化技术应用能力资格认证**

授权申请表（盖二级学院章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学 校 |  | 二级学院 |  |
| 院 长 |  | 电话 |  | 微信 |  |
| 具体联络人 |  | 电话 |  | 微信 |  |
| 职务 |  | 邮箱 |  |
| 二级学院专业方向 |  | 在校学生人数 |  |
|  | 在校学生人数 |  |
|  | 在校学生人数 |  |
|  | 在校学生人数 |  |
|  | 在校学生人数 |  |
|  | 在校学生人数 |  |

**备注：授权申请表填好后，请将盖章PDF文件和wodr（不盖章的）文件，发到微信号：13716041975，或发邮箱：13716041975@163.com**

**联系人：黄润**

**电话：13716041975**

**XXX学校XX学院（系）**

**年 月 日**