|  |
| --- |
| 对外经济贸易大学校内电话撤销功能申请表 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 申请单位（学院 / 部门）： |
| 联系人： | 联系电话（手机）： |
| 序号 | 电话号码 | 呼叫转移功能 | 来电显示功能 | 长途 |
| 国内 | 国际 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 说明：请在需撤销的功能处打“×” |
| 备注：请将申请表由部门负责人签字盖章后送至计算机中心楼配楼2层，联系电话6449 2211。 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **申请单位签章：** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  **年 月 日** |