替换管理员申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参赛名称 |  | | |
| 单位全称 |  | | |
| 单位地址及  邮编 |  | | |
| 替换人员姓名 |  | 联系方式 |  |
| 单位审批 | （加盖单位公章）  项目负责人签字：  年 月 日 | | |