|  |  |
| --- | --- |
| **授权单位/部门** |  |
| **被授权人** | **姓名** |  | **性别** |  |
| **身份证号** |  | **出生日期** |  |
| **职工号** |  | **联系邮箱(或QQ号)** |  |
| **办公电话** |  | **移动电话** |  |
| **办公地址** |  |
| 本人承诺将尽快修改网上商城初始密码并妥善保管登录账号及密码信息。**被授权人签名：** |
| **授权单位/部门意见** |  **（签名盖章）****日期： 年 月 日** |

**附件3：**

**大连海洋大学网上商城登录账号授权书**

**填表日期： 年 月 日 编号：**