

附件 3

管理部门账号开通申请表

地级市： _____

序号	地级市	县级 (市、 区)	姓名	性别	联系电话	邮箱	单位名称	账号角色
								市级管理员
								县级管理员

注：1、各账号角色定义

市级管理员：进行本市中医（专长）医师执业注册管理的市级部门操作人员。

县级管理员：进行本县中医（专长）医师执业注册管理的县级部门操作人员。

2、账号开通后，账号的安全由各账号使用部门负责，请及时修改初始密码，勿将账号信息泄露给他人。

3、本表可自行扩展。

2021 年 月 日