广西中医药大学软件著作权审批登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 软件名称 | 全称 |  | |
| 简称 |  | |
| 软件开发人姓名 |  | | |
| 所属二级单位 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮件 |  |
| 代理机构 |  | 联系电话 |  |
| 著作权归属 |  |  |  |
| 软件内容简介（软件开发目的、用途和技术特点） | | | |
| 所属二级单位意见：  签字：  盖章  年 月 日 | | | |

说明：请开发人在进行软件著作登记前，填写此申请表，由所在二级单位签署意见并盖章后，将本表电子件作为附件上传OA用印审批。