**附件2**

数字档案馆系统测试申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参评单位名称 |  | | |
| 申请测评时间 |  | **自评得分** |  |
| **参评单位数字档案馆情况简介**    **年 月 日（盖章）** | | | |
| **档案行政管理部门推荐意见**    年 月 日（盖章） | | | |