附件 1

**河 南 工 程 学 院 学习管理员信息登记表**

 填报单位（盖章）： 填报人：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 姓名 | 政治面貌 | 职务 | 办公电话 | 手机 | qq | 微信 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |