附件

学习管理员信息登记表

单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 身份证号码 |  | 联系方式 |  |
| 参加工作时间 |  | 民 族 |  |