附件 2

学院联系人信息登记表\_专家信息报送

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学院名称 |  | | |
| 联系人姓名 |  | 性别 |  |
| 所在部门 |  | 职务 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 办公电话 |  | 微信 |  |
| 移动电话 |  | QQ 号码 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 学院负责人 |  | 学院负责人  办公电话 |  |
| 学院负责人  移动电话 |  | 学院负责人  电子邮箱 |  |

年 月 日

注：

1.本表所指联系人是指负责学院本科毕业论文（设计）抽检工作原文信息报送的实际操作人员。

2.学院负责人是指负责学院本科毕业论文（设计）抽检工作原文信息报送的学院领导。