**附件2：**

**中国药科大学信息系统管理人员登记表**

 **编号：**

|  |  |
| --- | --- |
| 部门名称 |  |
| **一、分管领导** |
| 姓 名 |  | 办公电话 |  |
| 职 务 |  | 邮 箱 |  |
| **二、信息管理员** |
| 姓 名 |  | 办公电话 |  |
| 邮 箱 |  | 手 机 |  |
|  |
| **部门****审批****（签字盖章）** |  申请单位(签字盖章） 年 月 日 |

**注：1.部门审批需部门负责人签字。**

**2.本表单按规定需加盖公章。**

**3.本表单一式两份，一份提交至信息化建设管理处，一份由部门留存。**