**附件一**

**协会网站及新媒体运维人员登记管理信息表**

报送单位盖章 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号码 |  | 学历 |  |
| 工作单位 |  | 所学专业 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 政治面貌 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  |
| 隶属分支机构 |  |
| 工作职责 | ⧠网站负责人 ⧠网站运维人员 ⧠微信运维人员⧠其他运维人员 ⧠ （可多选） |
| 是否具有相应的资质证书 |  |
| 本人工作经历 |  |
| 分支机构领导意见 |   负责人签字 日期： |