

附件

全省中等职业学校管理信息系统管理员信息表

填报单位（盖章）：

单位名称	学校教育事业统计标识码（仅学校用户填写）	姓名	职务	手机	电子邮箱

注：各单位系统管理员仅限一名。

填报人：

联系电话：