网站信息发布管理人员登记表

单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **网站信息发布主管领导** | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 单位及职务 | | | 工作电话 | | 移动电话 | |
|  | |  | | |  | |  | |
| **网站信息发布管理员** | | | | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | 单位及职务 | 工作电话 | 移动电话 | | QQ | | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |

注：此表一式两份，县区残联和市残联机关部室、会属单位分别存档并报送市残联办公室。