**信息平台信息发布人员申请表**

为加强信息平台信息发布的安全性和规范性，各单位信息发布人员如有变更，需提交相关信息（见附表）至我处。**将附表的电子版发送至邮箱4228@uibe.edu.cn，纸质表格盖章签字后报送计算中心楼203，方可开通相应权限。**相关事宜请咨询信息处电话64494228。

信息处

**附表：**

单位名称： （公章） 主管领导： （签字）

申请时间：

原信息发布人员信息

|  |  |
| --- | --- |
| **姓名** | **职工号** |
|  |  |

拟变更信息发布人员信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **姓名** | **职工号** | **办公电话** | **手机** | **个人邮箱** |
| 审核人员 |  |  |  |  |  |
| 通知起草人员 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：**每个单位只设置一名信息发布审核人员（在编教职工）具有信息平台发布审核权限。**