附件2:

**湖北第二师范学院各单位**

**档案工作分管负责人及兼职档案员登记表**

单位名称（加盖公章）：

|  |
| --- |
| 档案工作分管负责人 |
| 姓 名 |   | 办公地点 |   |
| 联 系方 式 | 办公电话 |   | 手机 |   |
| QQ |   |   |   |
| 兼职档案员 |
| 姓 名 |   | 办公地点 |   |
| 联 系方 式 | 办公电话 |   | 手机 |   |
| QQ |   |   |   |

                            单位负责人签字：

                                  年     月     日