附件2

荆州学院软件正版化工作人员信息表

部门名称（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 姓名 | 职务 | 办公电话 | 手机 | 电子邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |