附件3：

2019年教育事业统计人员信息报备表

单位名称（加盖公章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 统计人员 | 姓名 | 性别 | 所在科室 | 行政职务 | 专业技术职务 | 办公电话 | 手机 | 备注 |
| 1 | 单位负责人 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 报表审核人 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 报表填报人 |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：所在科室一栏单位负责人可不填。