附件1：

**内蒙古广播电视大学统计工作人员备案表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校（部门） |  | 姓 名 |  |
| 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 职 务 |  | 学 历 |  |
| 职 称 |  | 专 业 |  |
| 办公电话 |  | 手 机 |  |
| 通讯地址 |  | Q Q |  |
| 邮政编码 |  | 电子邮箱 |  |
| **填报单位**  **负责人签字** |  | **填报单位**  **盖 章** |  |