附件4：

学院联系人信息登记表\_专家信息报送

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位 |  | | |
| 联系人姓名 |  | 性别 |  |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| 电子邮箱 |  | QQ号码 |  |
| 教学副院长签字： | | | |

公章

年 月 日

注：

1.本表所指联系人是指负责学院本科毕业论文（设计）抽检工作专家信息实际报送人员。

2.请联系人及时加入QQ群，群号：607399206。并修改本人群名片，格式为：单位全称+姓名。

3.上表教学副院长签字并加盖公章后，扫描成PDF格式文件，发送至邮箱2733428737@qq.com，PDF文件名格式为：学院全称+姓名。