附件1

**福建省高等学校思想政治教育研究会会员单位**

**2024年组织机构和人员信息登记表**

 单 位（公章）：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 邮政编码 |  |
| 学校负责人（常务理事/理事/监事长/监事） | 姓 名 |  |
| 性 别 |  |
| 部门及职务 |  |
| 出生日期 | （填写年、月、日） |
| 办公电话 |  |
| 手机号码 |  |
| 联系地址 |  |
| 日常联系人 | 姓 名 |  |
| 性 别 |  |
| 部门及职务 |  |
| 办公电话 |  |
| 手机号码 |  |
| 邮 箱 |  |
| 联系地址 |  |

注：若常务理事、理事因所在单位组织人事调整而出现变更，请同时寄送一份变更说明函至研究会秘书处。