附件2

东营科技职业学院学生通讯员变更信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报送单位 |  | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 班 级 |  | 学 号 |  |
| 联系电话 |  | | 微信号 |  | |
| 爱好特长 |  | | | | | |
| 本人承诺已详细了解并自愿参加学生通讯员相关工作！  本人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 所在单位意见 | 年 月 日 | | | | | |
| 融媒体中心意见 | 年 月 日 | | | | | |