附件3

受理经办机构基本情况及下属（辖）用人单位登记表

填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | | | | | | |
| **单位名称**  **（加盖公章）** |  | | | 组织机构代码 | |  |
| 人事部门负责人 |  | 联系电话 | |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 | |  | | |
| 传真 |  | 电子邮件 | |  | | |
| 联系地址 |  | | | | | |
| **下属（辖）用人单位** | | | | | | |
| **用人单位全称** | | | **信息登记号** | | **组织机构代码** | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |

此表可另附页

说明：此表由材料受理经办机构填写，并于2016年5月10日前递交到上海市学生事务中心综合受理部（地址：冠生园路401号2号楼201室，联系电话：64823057）。