附件3

管理类用户注册申请单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人单位名称 | XXX教育局 | | | |
| 姓 名 |  | | 身份证号 |  |
| 办公电话 |  | | 电子邮箱 |  |
| 手机号码 |  | | | |
| 管理类用户岗位 | 口系统管理员□安全管理员□安全审计员 | | | |
| 单位通讯地址 | XX市XX县（区）XX路X号XXX大厦X座X楼 | | | |
| 其他补充说明 |  | | | |
| 申请人部门负责人意见：  签字：  年 月 日 | | 教育行政部门（单位）  （签章）  年 月 日 | | |

附件4

全国教师管理信息系统业务类用户实名制申请单

（由本级教育信息化部门保管）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人单位名称 |  | | | | |
| 姓名 |  | | 身份证号 |  | |
| 办公电话 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 手机号码 |  | | 办学类型 |  | |
| 业务类用户岗位 | 口系统管理员 □信息管理员 □培训管理员 口信息查询员 | | | | |
| 申请数字证书 | 口是 □否 | 已拥有登录账号 | | | （老用户填写） |
| 单位通讯地址 | XX市XX县（区）XX路X号XXX大厦X座X楼 | | | | |
| 其他补充说明 |  | | | | |
| 申请人确认 | 签字：  年 月 日 | | | | |
| 申请人部门  负责人意见 |  | | 签字：  年 月 日 | | |
| 用户管理部门  负责人意见 |  | | 签字：  年 月 日 | | |
| 教育行政部门意见 |  | | （盖 章）  年 月 日 | | |

备注：1.除“办学类型"和“其他补充说明"为非必填项以外，其他内容均为必填项。

2.系统管理员必须申请数字证书。