附件2

申报评审系统单位管理员信息回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位（公章） |  |
| 管理员姓名 |  | 性 别 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 现从事专业 |  | 手机号码 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 登录用户名 |  | 初始密码 |  |
| 银行账户姓名 |  | 电子信箱 |  |
| 银行账号 |  |
| 开户支行名称 |  |

注：1．本表加盖公章后以pdf格式于3月15日前发送到社科规划办信箱：nyskghb@163.com

2．登录用户名和初始密码由管理员自行设置，规划办开通权限后，该单位人员方能注册申报。