**合同审核专员信息登记表**

**部门/单位名称**

|  |  |
| --- | --- |
| **合同审核专员姓名** |  |
| **校园卡卡号** |  |
| **办公室电话** |  |
| **手 机** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **是否取消**  **原合同审核专员权限** | □是 （原专员姓名： 校园卡卡号： ）  □否 |

**单位（盖章）：**

**单位负责人签字：**

**日期： 年 月 日**