附件：

学生医保参保系统管理员信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在校区 | 单位（学院） | 姓名 | 工号 | 办公电话 | 手机号码 | 电子邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：指定两名管理员的，请在备注中注明“本科生管理”或“研究生管理”。