**全国教师管理信息系统用户实名制申请单**

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |  |
| **教师系统****用户类型** | □信息录入员 □信息审核员 □信息查询员□系统管理员  |
| **申请数字证书** | □是 □否 | **已拥有登录账号** | *老用户填写* |
| **单位通讯地址** | ×× 省××市 ×× 区 ××××××× |
| **其他补充说明** |  |
| **申请人确认** | **签字：****年 月 日** |
| **申请人部门意见** |  | **签章：** **年 月 日** |
| **办公室意见** |  | **签章：** **年 月 日** |
| **用户管理部门****受理意见** |  | **签章：** **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. 如学校用户，则须填写“办学类型”。
3. 信息管理员必须申请数字证书。
4. 《用户实名制申请单》原件由用户管理部门保管。