附件2

高校科研诚信专项整治工作信息表

单位名称（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作  领导  小组  名单 | 姓名 | 工作单位职务 | 手机号 | 邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  | 分管领导 |
|  |  |  |  | 牵头部门  负责人 |
|  |  |  |  | 配合工作部门负责人 |
|  |  |  |  | 工作人员 |
|  |  |  |  | 工作联络员  （对接教育厅） |
| 学校对外公布的监督举报电话 | |  | 学校对外公布的监督举报邮箱 |  | |

注：表格可自行根据填写需要添加行。