**2017年度第一期江苏省高等教育数字图书馆区域流通管理系统（LIB-PASSPORT）读者信息登记表**

登记学校：苏州高博软件技术职业学院 联系人：马曙光 联系电话：**15150142596** 电子邮件：**744219238@qq.com** 日期 ：**2017**年**5**月**12**日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **身份（职务）** | **系 科** | **电子信箱** | **手机** | **申请人本馆借书证号（或工号）** | **身份证号码** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |