附件4

工作联系人回执表

单位（盖章）： 填报人：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓名 | 职务 | 联系电话 | 传真 | 电子邮箱 | 备注 |
| 分管领导 |  |  |  |  |  |  |
| 部门负责人 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |