附件 3

工作联络信息回执

单位名称： （盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 职务 | 姓名 | 移动电话 | 办公电话 | 电子邮箱 |
| 分管院领导 |  |  |  |  |
| 工作联络人 |  |  |  |  |