附件2

**联络人信息填报表**

单 位 ：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 办公电话 | 手机 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：各市(区)人社局6月20日前发送到电子邮箱： 419817608@qq.com。