附件4

“国培计划（2024）”——工作联系人信息表

单位名称（盖章）： 填报人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人 | 姓名 | 职务 | 手机 | 办公电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
| 具体工作联系人 | 姓名 | 职务 | 手机 | 办公电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |