附件4

省科技系统先进工作者评选工作联系表

单位： （盖章） 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 评选工作机构 | 姓 名 | 职 务 | 办公电话 | 传 真 | 手 机 | 电子邮箱 |
| 负责人 |  |  |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |  |  |