附件：

机构信息反馈表

|  |  |
| --- | --- |
| **机构全称** |  |
| **通讯地址** |  |
|  | **姓名** | **部门及职务** | **固定电话** | **手机** | **邮箱** |
| **上线工作负责人** |  |  |  |  |  |
| **行政办公联络人** |  |  |  |  |  |
| **业务联络人** |  |  |  |  |  |
| **技术联络人** |  |  |  |  |  |

注：可根据需要添加行。