附件1

2016年中新镇来穗人员融合行动联络人员名单回执

填报单位： 填报日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 办公电话 | 手机号码 | QQ号码 |
| 1 | 部门负责人 |  |  |  |  |
| 2 | 部门联络员 |  |  |  |  |

注：请各有关部门于7月10前报送此回执（联系人：张金善，电话82861796，QQ号码：251951024）