附件1

春风行动工作联系人信息表

填报单位： 市（区）人力资源和社会保障局

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人员类别 | 姓名 | 部门及职务 | 手机号码 | 办公电话 | QQ号  （微信号） | 备注 |
| 分管领导 |  |  |  |  | --- |  |
| 科（处）室负责人 |  |  |  |  | QQ号 |  |
| 报送活动安排、数据、总结  工作人员 |  |  |  |  | QQ号 |  |
| 报送宣传材料工作人员 |  |  |  |  | 微信号 |  |