附件2

**企业复工复产招工服务行动专班负责人信息表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位（部门） | 姓名 | 职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：请于12月20日前上报此表。