**附** **件** 2

2024年度山西科普统计调查

工作人员信息回执

单位名称(加盖公章)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职 务 | 手 机 | 办公电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：请将此表收集汇总后打印盖章扫描并连同word 版本发至邮箱：kjptrck@126.com