附件

信息员登记表

单位（签章） 时间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人 | 姓名 |  | 电话 |  |
| 信息员 | 姓名 |  | 电话 |  |
| 备注 |  |

注：本登记表请认真填写并加盖公章，于2017年3月31日前报乡党政办。联系人：刘梦翎、徐洪，电话：5626093