**附表4**

平台推广人员信息表

**填表单位签章： 填报人： 联系方式：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 姓名 | 部门名称及职务 | 联系方式（手机） |
| 部门负责人 |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |