附件9

评选工作联系表

 单位：（盖章） 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 评选工作机构 | 姓 名 | 职 务 | 办公电话 | 传 真 | 手 机 | 电子邮箱 |
| 负责人 |  |  |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |  |  |

 注：请于6月25日前将此表报送至全国台联“两先”评选办。联系人：张君丽；联系电话：010-58120031，010-58120056（传真）