附件2

广丰区XX单位推进基层政务公开工作机构

填报单位：     （盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | 姓名 | 所在科室 | 职务 | 手机号码 |
| 分管领导 |   | \ |   |   |
| 政务公开工作人员 |   |   |   |   |
| 业务科室负责人 |   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |

注：请各单位明确分管领导1名、政务公开工作人员（联络员）1名、相关业务科室负责人各1名，盖章纸质表格（需主要领导签字）于6月24日前报送至市民中心B区15楼政府办公室秘书科，联系人：李永庆，联系方式：15779399197（微信同号）；电子版发送至：1034943151@qq.com。（表格不够可附页）