附件2

**职称工作负责人信息登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 | 职务 | 联系方式 | 邮箱 | 微信 | QQ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

【注】请各单位于5月27日前将职称工作联系人报协会工作站邮箱ahdlhyxhzc@163.com。