附件3

常州市条线单位组织人事部门工作联系表

（干部管理口）

本单位组织人事部门名称： 填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职 务 | 办公电话 | 手机号码 | 传 真 | 工作邮箱 | 邮寄地址 | 邮 编 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

上级主管单位组织人事部门名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职 务 | 办公电话 | 手机号码 | 传 真 | 工作邮箱 | 邮寄地址 | 邮 编 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**说明：**1、本表中涉及到的相关人员信息发生变动时，请及时填写更新信息，报市委组织部干部四处。