附件2

区有关单位推行权责清单制度工作联络员名单

填报单位（盖章）： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **职务** | **办公电话** | **手机** | **QQ号码** | **电子邮箱** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：各有关单位需分别填报分管领导、牵头负责的内设机构负责同志及经办人员，于4月1日前报送编办行政机构编制股（电话：2192113，传真：2196965，邮件：mjqbwb@163.com）