培 训 回 执

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_省（自治区、直辖市）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **单 位** | **部 门** | **职 务** | **手 机** | **主要负责统计模块（社科/科技）** |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 备注：各省培训学员最多不超过8人。

 省厅统计工作负责人： 联系方式：