附件2

2024年综合教学检查联系人信息表

单位：

教学检查联系人信息：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 所在部门 | 职务 | 座机 | 手机 | 电子邮箱  QQ号码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：请于10月25日前发送至邮箱kfxj\_z@163.com。