附件3：

**办学单位继续教育工作责任人员联系表**

单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分管领导 | 姓名 | 办公电话 | 手机号码 | 邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
| 工作联系人 | 姓名 | 办公电话 | 手机号码 | 邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：单位有多名责任人员的，请逐行填写，并注明所负责工作内容。

单位负责人签字： 时间： 年 月 日