附件4

镇街负责水产苗种工作人员信息表

填报单位（盖章）： 填报人： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务/职称 | 联系方式 | | 学历 | 专业 | 备注 |
| 固话 | 手机 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |