附件

实名服务联系人名单

填报单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 姓名 | 职务 | 联系方式 | 责任分工（未就业毕业生/登记失业青年） | 备注 |
| 市 |  |  |  |  |  |
| 县（市、区） |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 填报人： 联系电话：

说明：1.为做好业务沟通，请各市、县确定未就业毕业生及登记失业青年的联系负责人，并填写相关信息；

 2.如两项工作由一人负责，请备注标明；

3.请以市州为单位统计反馈联系人名单，于7月23日前报省厅。