专项行动联络信息表

报送单位：（盖章） 填报人：  日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 部门 | 职务 | 联系电话 | 角色 |
| 1 |  |  |  |  | 分管领导 |
| 2 |  |  |  |  | 牵头部门负责人 |
| 3 |  |  |  |  | 联络员 |

注：如果网络和数据安全工作人员不同，请备注说明