附件2：

高校毕业生就业服务平台联络信息表

市州级牵头机构名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | **联系人** | **职务** | **联系电话** | **传真** | **邮箱** | **高校毕业生就业服务平台或专区专栏网址** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：本表请于**9月10日前**由各市州牵头机构通过**电子邮件**报送至省人才流动中心。