**附件１： 浙江新闻奖电子报送员信息回执**

填报单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **单位及部门** | **手 机** | **办公电话** | **报送**  **角色** | **备 注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（此表请于3月10日前电邮： 5491562@qq.com）