**附件1**

**会议回执**

对本单位申报其他专业技术人员业绩介绍

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部门 | 姓名 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |

参加对象为本单位有申报晋升其他专业技术的各单位主要负责人

本单位五级以下专业技术岗位等级评聘方案及拟晋升人员介绍

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部门 | 姓名 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |

7月4日16点前报送会议回执至zzrsb\_fmz@nit.net.cn。

联系人：冯梦舟 电话：664644/88229017